






































様へ

看護師

【病名：】病棟

月日経過目標	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()
治療に対する不安を表出できる	入院(治療当日)	入院2日目	3日目	4日目	退院日
身長、体重を測ります 採血、尿検査、心電図、 胸部レントゲン検査が あります    					
制限はありません					朝食後、退院となります
体温・脈拍・血圧を測ります 	 	  	  	  	
点滴前に留置針を挿入します 					
口内炎防止のため、口の中を氷で冷やします					
常用薬のある方は看護師に 申し出てください 					
100mlの点滴を2本、 500mlの点滴を1本行います 					
ステロイド剤の内服薬が あります 					
制限ありません 					
入浴できます 					
医師より化学療法についての 説明があります 					医師より退院後の 説明があります 
看護師より入院生活についての 説明があります 					看護師より 療養生活について 説明があります 
薬剤師よりお薬についての 説明があります 					

* 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。
* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、
予定通りではないこともありますので、予めご承知ください。
* 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。

03-C83-2

2006.07.01版

上記説明を受けました
平成 年 月 日 (本人・家族)

京都第一赤十字病院