





























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 (治療前日)	治療当日	入院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    					感染予防の自己対策が 理解でき実施できる
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 	点滴開始後、体温・脈拍・血圧を 1時間ごとに測ります 	点滴開始後、体温・脈拍・血圧を 1時間ごとに測ります 	点滴開始後、体温・脈拍・血圧を 1時間ごとに測ります 	点滴開始後、体温・脈拍・血圧を 1時間ごとに測ります 	点滴開始後、体温・脈拍・血圧を 1時間ごとに測ります 
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  点滴終了後も針は残しておきます  ステロイド剤の内服薬が あります 	午前9時30分に内服薬を2種類 服用していただきます  午前10時から500mlの点滴を 2本行います 副作用の有無をみながら 点滴の速度を調整します   吐き気や寒気の症状があれば 看護師に申し出てください  点滴終了後、針を抜きます 			
制限ありません  入浴できます 	点滴の前にトイレを済ませて ください  点滴中は安静にしてください (点滴中以外は制限ありません) 				
医師より化学療法についての 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  薬剤師よりお薬についての 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 療養生活について 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。

上記説明を受けました  
平成 年 月 日 (本人・家族)