

呼吸器内科のカルボプラチン+パクリタキセル+アバスチン+テセントリク療法を受けられる

説明医師 _____

様へ

(この用紙は、入院時必ずご持参ください)

看護師 _____

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過	入院日 (治療前日)	治療 1 日目	治療 2 日目	治療 3 日目	退院日
目標	○心身共に安定した状態で治療が受けられる	○副作用の出現がない ○心身共に安定した状態でカルボプラチン+パクリタキセル+アバスチン+テセントリク治療が受けられる			○副作用の出現がない
検査	身長と体重を測定します  採血、検尿、レントゲン、心電図検査、体調確認を行ない、治療を決定します				
食事	食事の変更を希望される方は 早めにお知らせください 朝食は 自宅で            				
処置・観察	体温・脈拍・血圧を測定します  リストバンドを装着します	体温・脈拍・血圧を測定します  点滴の針を挿入します 点滴の針を入れている箇所の観察をします 点滴が終了したら針を抜きます	体温・脈拍・血圧を測定します  点滴の針を挿入します 点滴の針を入れている箇所の観察をします 点滴が終了したら針を抜きます	体温・脈拍・血圧を測定します  点滴の針を挿入します 点滴の針を入れている箇所の観察をします 点滴が終了したら針を抜きます	体温・脈拍・血圧を測定します  リストバンドを外します
注射・内服	常用薬のある方は申し出てください	制吐剤を内服します  1) 生理食塩液 2) テセントリク 3) 生理食塩液 4) 制吐剤 2 本 5) パクリタキセル 6) カルボプラチン 7) 生理食塩液 8) アバスチン 9) 生理食塩液			
行動	運動制限はありません  シャワーは可能です 				
説明	外来で医師からの説明が 終わっていない方は 医師より説明があります  看護師より内服・点滴について 説明があります  薬剤師より内服・点滴について 説明があります 	看護師より説明 点滴投与中の注意点について 		医師より説明 退院について  看護師より説明 退院後の事について 	看護師より説明 次回受診日時等について 

* 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。
 * 入院時に栄養状態を評価して栄養管理計画を立てます。また、定期的に栄養状態の再評価を行い計画を見直します。
 * 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。