

様へ

看護師

| 月日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
|-------|--|-----|---|
| 経過 | 入院日 (治療前日) | | 治療 1 日目 |
| 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テセントリク治療が受けられる |
| 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   | | 朝食後に退院です     |
| 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 (退院日まで装着します) | | 体温・脈拍・血圧を測定します  点滴前に留置針を挿入します 点滴の針を入れている箇所の観察を します |
| 注射・内服 | 常用薬のある方は申し出てください | | 1) 生理食塩液 2) テセントリク 3) 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 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。

07-251-7

* 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。 2019.10.29 版

* 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。

京都第一赤十字病院