

様へ

看護師

月日	月 日 ()		月 日 ()	
経過	治療当日 (治療前)		治療当日 (治療後)	
目標	○治療に対する不安を表出できる		○副作用が最小限で治療を終了することができる ○感染予防の自己対策が理解でき実施できる ○心身共に安定した状態でアバスチン+パクリタキセル療法を受けることができる	
検査	身長、体重を測ります 外来で採血、尿の検査を行い 結果を見て入院決定します			
食事	制限はありません		朝食後、退院となります	
	朝食は自宅で			
処置	体温・脈拍・血圧を測ります 	点滴前に留置針を挿入します 点滴内容については 看護師がその都度確認し 説明します	退院時にリストバンドを外します 	
	リストバンドを装着します (退院日まで装着します)			
注射・内服	常用薬のある方は 看護師に申し出てください	点滴を5本行います 		
行動	制限ありません 			
	シャワーできます 			
説明	医師より説明 (外来または入院時) 化学療法について 		医師より説明 退院後について 	
	看護師より説明 入院生活について 		看護師より説明 日常生活の注意点について	
	薬剤師より説明 お薬について 			

* 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。

* 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。

35-Z51-6

2019.10.3 版