




乳腺外科のハラヴェン療法を受けられる

様へ

説明医師

看護師

| 月日    | 月 日 ( )  | 月 日 ( )   | 月 日 ( )  | 月 日 ( )   |   |   |   |   |   |  |
|-------|--|---|--|---|---|---|---|---|---|--|
| 経過    | 治療当日(治療前)  | 治療当日(治療後)   | 入院2日目  | 入院3日目   |   |   |   |   |   |  |
| 目標    | ○治療に対する不安を表出できる<br>○副作用が最小限で治療を終了することができる<br>○感染予防の自己対策が理解でき実施できる<br>○心身ともに安定した状態でハラヴェン療法を受けることができる                  |   |  |   |   |   |   |   |   |  |
| 検査    | 身長、体重を測ります<br>外来で採血結果、体調確認を行ない、入院を決定します  |   |  |   |   |   |   |   |   |  |
| 食事    | 制限はありません   |   | (入院2日目~4日目)<br>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<br>                   | 点滴前に留置針を挿入します   |  |  |  |   |   |   |   | 退院時にリストバンドを外します<br>   |
|       | リストバンドを装着します<br>(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3本行います<br>点滴の内容については、<br>看護師がその都度確認し、<br>説明します  | 点滴を1本行います<br> |   |   |   |   |   |   | 退院後<br>37.5℃以上の発熱があった場合には<br>抗生剤の内服を開始します<br>(毎食後1錠ずつ服用)<br>解熱しても3日分飲み切ってください<br>高熱が2日以上続く時は<br>外来受診してください  |
|       | 制限ありません                           |   | 化学療法室の説明があります<br>(化学療法初回のみ)  |   |   |   |   |   |   |  |
| 行動    | シャワーできます                          |   |  |   |   |   |   |   |   |  |
|       | 医師より説明<br>(外来または入院時)<br>化学療法について  |   |  |   |   |   |   |   |   | (入院2日目~4日目)<br>医師より説明<br>退院後について    |
| 説明    | 看護師より説明<br>入院生活について               |   |  |   |   |   |   |   |   | 看護師より説明<br>日常生活の注意点について   |
|       | 薬剤師より説明<br>お薬について                 |   |  |   |   |   |   |   |   |  |

\* 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。