

入院診療計画書

肺がん化学療法(5日間)を受けられる

(

)様へ

薬剤師

2部印刷
1部:患者ファイル
1部:患者様用

病名

年齢

生年月日:

管理栄養士

症状

受持看護師

病棟

理学療法士

日付	入院日	月	日	2日目	月	日	3日目	月	日	4日目	月	日	退院日	月	日
達成目標	治療法を理解できる 分からない事や不安なことを看護師に伝える			治療を安全に終了できる 異常があれば報告できる								退院後の注意事項について理解できる			
食事	特に制限はありません 食事の形態を変更することができます。 希望時は看護師に申し出てください。 アレルギー等あれば申し出してください			特に制限はありません 		特に制限はありません 		特に制限はありません 		特に制限はありません 					
安静度	特に制限はありません			点滴を行っている時にはベッド上安静となります。 点滴終了後は特に制限はありません								特に制限はありません			
清潔	入浴、シャワー浴は可能です 			希望される方は点滴の前もしくは、点滴終了後に体を拭くことができます 								入浴、シャワー浴は可能です 			
排泄	制限はありません			点滴中はトイレ歩行が可能ですが、その他は室内安静にしてください。 								制限はありません			
点滴・処置				主治医が点滴を開始します まず副作用を抑える点滴から始めます。 その後、治療のための点滴を行います。 10分間看護師が付添い、血圧を測ったり具合を聞きます。 点滴の刺入部痛や血管痛があれば看護師に知らせてください。 点滴終了後に看護師が抜針に伺います  											
説明・指導	医師が治療について説明します 看護師が入院中、治療中の注意事項について説明いたします。 薬剤師が点滴について説明します。 											外来化学療法室にて今後の外来通院での化学療法についてオリエンテーションを行います。 家族の方も同席してオリエンテーションの参加が可能です。 			

※ 上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることもありますのでご了承ください

※ ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。

◇総合的な機能評価◇

評価対象外

- ・ 日常生活動作 問題なし 要経過観察
- ・ 認知機能 問題なし 要経過観察
- ・ 意欲 問題なし 要経過観察

※ 特別な栄養管理の必要性

有

無

主治医

印
又は署名

私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

年 月 日

患者 又は 親権者・親族等サイン

(続柄)