

婦人科化学療法を受けられる

様へ 病名 _____

年 月 日

経過	入院日	治療日	2日目	3日目	4日目
年月日	/	/	/	/	/
達成目標	順調な経過をたどり退院できる。				
食事	普通食になります。デイルームでのお食事になります。				
活動・安静度 リハビリ	院内自由に歩行できます。				
清潔	入浴、シャワーができます。				
排泄	尿量測定を行ってください。				
内服 注射	治療前の点滴があります。	治療の点滴があります。	朝点滴があります。	必要な時には点滴があります。	
検査	(採血・尿検査)		採血		
治療 処置		心電図モニターを装着します。		体調がよければ退院となります。	
指導 教育 説明 (栄養・服薬)	入院のオリエンテーション 治療のオリエンテーション 薬剤の説明(薬剤師)	治療中・後に食欲がない場合、病院の食事以外でも好みの物を食べたり、水分だけでも摂取するようにしましょう。	次回の外来受診について説明があります。		
			予想される退院日 /		
看護	治療に向けての準備を行います。 治療に対する不安の軽減に努めます。	治療中・後の苦痛の軽減ができるように援助いたします。		退院後は無理をしないで、少しずつ普通の生活に戻すようにしましょう。	
退院後の治療計画、退院後の療養上の留意点		別紙(退院療養計画書)に沿って説明します。			

秋田赤十字病院 @PATIENTWARD 2014年9月1日作成 TCBev療法 管理コード36-019

特別な栄養管理の必要性 ()あり (●)なし

注1) 病名等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り得るものです。
注2) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

担当医
主治医 _____

印

主治医以外の
担当者名 _____

患者署名
(代筆者) _____