

化学療法を受けられる患者様へ（点滴抗がん薬併用：2泊3日／3泊4日）

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1 / 1

	入院当日（ / ）		（ / ）	（ / ~ / ）
			抗癌剤投与日	退院日
	外来	入院当日（1日目）	2日目	3～4日目
目標 毎日看護師と評価します		☐ 体調が安定している ☐ 化学療法の治療について不安や疑問点を言うことができる ☐ 化学療法の治療について理解することができる	☐ 体調が安定している ☐ 副作用出現した際は看護師に伝えることができる ☐ 化学療法を行うことができる ☐ 退院後の生活の注意点について理解ができる	☐ 体調が安定している ☐ 化学療法の治療について不安や疑問点を言うことができる ☐ 退院後の生活の注意点について理解できる
内服 注射		☐ 内服している薬を看護師に渡して下さい	☐ 抗癌剤の準備ができれば 11 時以降に点滴を開始します ☐ タ～経口薬での抗癌剤が始まります ☐ 抗癌剤使用中、動悸や呼吸が苦しい、全身が痒いなどの症状が出現した場合はすぐに看護師へお知らせください	
検査	☐ 採血をします 			
治療 処置	☐ 採血後、医師の診察があり抗癌剤投与確定となったら、入院が決定します		☐ 点滴の針を入れます	☐ 体調に変化がなければ、退院前に針を抜針します
食事 飲水	☐ 入院当日の昼は病院食は出ませんので、ご自身で準備してください			
清潔		制限はありません		退院基準：重篤な副作用がない
排泄		制限はありません		
安静 活動		制限はありません		
説明 指導	☐ 内服している薬はすべて持参してください	☐ 医師の診察後に 1 階の 1 番窓口で入院手続きをして下さい ☐ 薬剤師から明日の治療について話があります	☐ 看護師より退院後の生活の注意点について説明があります	☐ 請求書作成でき次第、退院となります。