

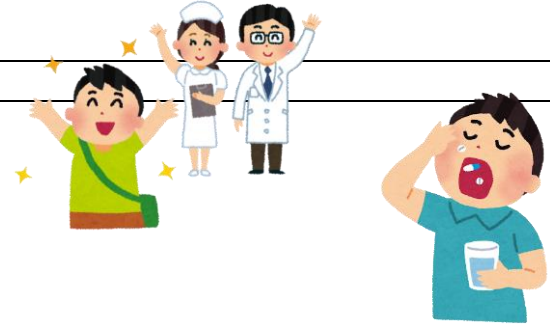


化学療法(DCS day15)を受ける方へ

主治医：



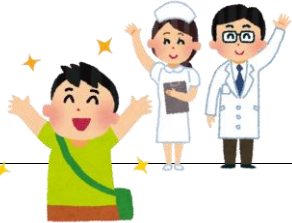

受け持ち看護師：

月 日	入院 月 日	月 日	退院 月 日
目標	<input type="checkbox"/> 治療について心配なことや不明な点を伝えることができる	<input type="checkbox"/> 症状が出たら速やかに伝えることができる <input type="checkbox"/> 治療の目的・効果・副作用が理解できる	<input type="checkbox"/> 退院後の日常生活の注意点が理解できる
説明・指導 	<input type="checkbox"/> 入院手続きを行い、7西病棟へおこしください。 <input type="checkbox"/> 看護師が入院までの経過を伺います。 <input type="checkbox"/> 入院の流れを説明します。 <input type="checkbox"/> 感染予防のために、手洗い・うがいを続けましょう。 <input type="checkbox"/> 薬剤師より薬剤指導があります。	<input type="checkbox"/> 治療中または治療後に、気分が悪い、しびれを強く感じる、などの症状があれば看護師へお伝えください。主治医へ報告し、対応します。 <input type="checkbox"/> 治療中または治療後に注射部位の痛み、腫れ、赤みがあればすぐに看護師へお伝えください。 	<input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点について説明を行います。 <input type="checkbox"/> 退院時、診察券、退院処方を手渡します。 <input type="checkbox"/> 次回外来または入院、検査の案内をします。 
検査	<input type="checkbox"/> 3階の採血室で採血します。		
治療・点滴		①フィジオ (120分) ②アロキシ+デキサート (15分) ③ドセタキセル (60分) ④シスプラチン (60分) ⑤20%マンニトール (60分) ⑥ピカネイト (240分)	
内服	<input type="checkbox"/> 現在、飲んでいる薬を看護師が確認します <input type="checkbox"/> 治療食以外の方は制限はありません。食欲がない、食べづらいものがある等、何かあれば食事内容を調整出来ますので看護師に声をかけてください。	<input type="checkbox"/> 吐き気止めの内服薬（イメンドカプセル125mg）があります。	<input type="checkbox"/> 今日から2日間、イメンドカプセル80mgの内服があります。 <input type="checkbox"/> 今日から3日間、デカドロンの内服があります。
安静度	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 治療中は安静にお過ごし下さい。	<input type="checkbox"/> 治療終了後は、制限はありません。
清潔	<input type="checkbox"/> シャワーに入れます。	<input type="checkbox"/> 治療中は、シャワーはお控えください。	<input type="checkbox"/> 治療終了後は、制限はありません。
看護師サイン			

化学療法(DCS day1 プロイメンド使用)を受ける方へ

主治医：



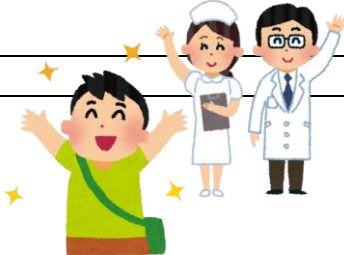

受け持ち看護師：

月 日	入院 月 日	月 日	退院 月 日
目標	<input type="checkbox"/> 治療について心配なことや不明な点を伝えることができる	<input type="checkbox"/> 症状が出たら速やかに伝えることができる <input type="checkbox"/> 治療の目的・効果・副作用が理解できる	<input type="checkbox"/> 退院後の日常生活の注意点が理解できる
説明・指導 	<input type="checkbox"/> 入院手続きを行い、7西病棟へおこしてください。 <input type="checkbox"/> 看護師が入院までの経過を伺います。 <input type="checkbox"/> 入院の流れを説明します。 <input type="checkbox"/> 感染予防のために、手洗い・うがいを続けましょう。 <input type="checkbox"/> 初回の治療は同意書が必要です。医師より説明を受け、同意書にサインしたあと、看護師へお渡ししてください。 <input type="checkbox"/> 薬剤師より薬剤指導があります。	<input type="checkbox"/> 治療中または治療後に、気分が悪い、しびれを強く感じる、などの症状があれば看護師へお伝えください。主治医へ報告し、対応します。 <input type="checkbox"/> 治療中または治療後に注射部位の痛み、腫れ、赤みがあればすぐに看護師へお伝えください。 <input type="checkbox"/> 初回治療時は心電図モニター、酸素飽和度モニターを装着します。 	<input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点について説明を行います。 <input type="checkbox"/> 退院時、診察券、退院処方を手渡します。 <input type="checkbox"/> 次回外来または入院、検査の案内をします。 
検査	<input type="checkbox"/> 3階の採血室で採血します。 <input type="checkbox"/> 造影CT検査がある場合があります。		
治療・点滴		①フィジオ (120分) ②生理食塩液 (15分) ③プロイメンド (30分) ④アロキシ+デキサート (15分) ⑤ドセタキセル (60分) ⑥シスプラチン (60分) ⑦20%マンニトール (60分) ⑧ピカネイト (240分)	
内服	<input type="checkbox"/> 現在、飲んでる薬を看護師が確認します	<input type="checkbox"/> エスワンの内服を開始します (朝：錠、夕：錠)	<input type="checkbox"/> 今日から3日間、デカドロンの内服があります。 <input type="checkbox"/> エスワンの内服は次回入院時まで続きます。
食事	<input type="checkbox"/> 造影CT検査がある場合は、昼食は欠食となります。 <input type="checkbox"/> 治療食以外の方は制限はありません。食欲がない、食べづらいものがある等、何かあれば食事内容を調整出来ますので看護師に声をかけてください。		
安静度	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 治療中は安静にお過ごし下さい。	<input type="checkbox"/> 治療終了後は、制限はありません。
清潔	<input type="checkbox"/> シャワーに入れます。	<input type="checkbox"/> 治療中は、シャワーはお控えください。	<input type="checkbox"/> 治療終了後は、制限はありません。
看護師サイン			

化学療法(DCS day15 プロイメンド使用)を受ける方へ

主治医：

受け持ち看護師：

月 日	入院 月 日	月 日	退院 月 日
目標	<input type="checkbox"/> 治療について心配なことや不明な点を伝えることができる	<input type="checkbox"/> 症状が出たら速やかに伝えることができる <input type="checkbox"/> 治療の目的・効果・副作用が理解できる	<input type="checkbox"/> 退院後の日常生活の注意点が理解できる
説明・指導 	<input type="checkbox"/> 入院手続きを行い、7西病棟へおこしください。 <input type="checkbox"/> 看護師が入院までの経過を伺います。 <input type="checkbox"/> 入院の流れを説明します。 <input type="checkbox"/> 感染予防のために、手洗い・うがいを続けましょう。 <input type="checkbox"/> 薬剤師より薬剤指導があります。	<input type="checkbox"/> 治療中または治療後に、気分が悪い、しびれを強く感じる、などの症状があれば看護師へお伝えください。主治医へ報告し、対応します。 <input type="checkbox"/> 治療中または治療後に注射部位の痛み、腫れ、赤みがあればすぐに看護師へお伝えください。	<input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点について説明を行います。 <input type="checkbox"/> 退院時、診察券、退院処方を手渡します。 <input type="checkbox"/> 次回外来または入院、検査の案内をします。
検査	<input type="checkbox"/> 3階の採血室で採血します。		
治療・点滴		①フィジオ (120分) ②生理食塩液 (15分) ③プロイメンド (30分) ④アロキシ+デキサート (15分) ⑤ドセタキセル (60分) ⑥シスプラチン (60分) ⑦20%マンニトール (60分) ⑧ピカネイト (240分)	  
内服	<input type="checkbox"/> 現在、飲んでいる薬を看護師が確認します		<input type="checkbox"/> 今日から3日間、デカドロンの内服があります。
食事	<input type="checkbox"/> 治療食以外の方は制限はありません。食欲がない、食べづらいものがある等、何かあれば食事内容を調整出来ますので看護師に声をかけてください。		
安静度	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 治療中は安静にお過ごし下さい。	<input type="checkbox"/> 治療終了後は、制限はありません。
清潔	<input type="checkbox"/> シャワーに入れます。	<input type="checkbox"/> 治療中は、シャワーはお控えください。	<input type="checkbox"/> 治療終了後は、制限はありません。
看護師サイン			