

## 化学療法入院診療計画書

説明日 \_\_\_\_\_ 病棟 \_\_\_\_\_ 号室 \_\_\_\_\_ 患者さん氏名 @PATIENTNAME

病名: \_\_\_\_\_ 症状: \_\_\_\_\_ 入院目的: \_\_\_\_\_

主治医: @USERNAME \_\_\_\_\_ 主治医以外の担当者署名: \_\_\_\_\_ 手術内容: \_\_\_\_\_

退院基準 \_\_\_\_\_ 推定される入院期間 約 \_\_\_\_\_ ( 日 ・ 週 ・ 月間 ) 特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無

主治医の判断により、副作用に問題がない

兵庫医大病院 整形外科 2007. 3. 8改訂

	入院1日目( / )	2日目( / )	3日目( / )	4日目( / )
書類	入院診療計画書にサインを頂きます 化学療法同意書の確認をします 			外来予約表をお渡します
内服	看護師・薬剤師が持参薬を確認します 常用している薬があれば内服して頂きます 			→
点滴	夕方より持続点滴を開始します 	抗がん剤を投与します _____ → 持続点滴が続きます _____ → 吐き気止めの点滴を朝、夕投与します _____ → 利尿剤の点滴を朝、夕投与します _____ →		
処置	ネームバンド装着 体温、血圧、脈拍測定(1検)	体温、血圧、脈拍測定(3検)  		
食事	常食(必要時治療食)			→
清潔	入浴できます	点滴が終了するまで 全身清拭・洗髪をお手伝いします		入浴できます
説明、指導、その他(リハビリテーション等の計画)	入院時オリエンテーション 蓄尿器や尿チェックの方法を説明します 一日の水分摂取量や尿量を所定 用紙に記入して頂きます			医師による退院説明、看護師による生活指導があります 

注1) 診療内容などは現時点で考えられるもので、今後検査などを進めていくに従って変更する場合があります。その場合は再度説明いたします。

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

主治医署名	
-------	--

受け持ち看護師署名	
-----------	--

上記の通り説明を受けました。

患者本人署名	
--------	--

親族又は代理人署名	
-----------	--

同意年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

患者との続柄 \_\_\_\_\_