

ID \_\_\_\_\_

様 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

病名：肺癌（□小細胞がん□非小細胞がん）、□悪性胸膜中皮腫

化学療法を受ける患者様へ  
入院予定表（6日間用）

主治医 \_\_\_\_\_

説明医 \_\_\_\_\_

立ち会い看護師 \_\_\_\_\_

	1日目 / 入院日 化学療法前日	2日目 / Day 1	3日目 / Day 2	4日目 / Day 3	5日目 / Day 4	6日目・退院日 / Day 5
治療/点滴	<input type="checkbox"/> 14時に患者支援センターにお越し下さい。  <input type="checkbox"/> 外来診察後、入院予定です。 入院準備をしてお越し下さい。	・午前中に点滴を始めます。  				
検査						・腎機能と骨髄抑制の程度を見るための採血があります。 ・胸部レントゲン撮影があります。
体重測定	・体重を測ります。入院後は毎週火曜日に測定してください。					
検温等	・体温を測ります。 ・血圧を測ります。 ・指で酸素の状態を調べます。					
食事	・お昼からお食事（ご飯）が出来ます（希望により変更ができます）。 治療食を追加する場合があります。 ・栄養評価を行い必要に応じた栄養管理を行います。	・食事を確認します。 ・吐き気がある時は変更可能です。  				
安静度	・特に制限はありません。	・点滴中、トイレ洗面以外はできるだけ安静にしてください。 ・点滴をしていない時は自由です。				
清潔	・シャワーができます。またはタオルをお渡しします。					
説明	・化学療法についてパンフレットをお渡しして説明します。 ・内服中の薬について説明します。					
その他注意事項	・外来でお渡しした治療の説明同意書を看護師に出してください。  ・看護師および病棟クラークが入院生活におけるオリエンテーションを行います。 ・尿と採血の結果を見て治療の最終確認をします。	・吐き気が出たらお知らせ下さい。 ・点滴施行中の観察をします。 点滴漏れ、はれ、痛みが出たらお知らせください。 （点滴の針を刺し変えることがあります） ・洗濯物はビニール袋に入れ持ち帰り、1度は他の衣類と別にして洗い、2度洗いして下さい。 ・排泄後は便座のふたをしめ、2度水を流して下さい。 トイレを汚してしまった場合は看護師に声をかけて下さい。			外来治療の場合 ・外来化学療法室の看護師がオリエンテーションを行います。	・退院後の外来診察日をご確認のうえお帰りください。 ・看護師が退院後の注意点について説明します。
特別な栄養管理の必要性	・あり ・今回の入院ではありません 計画書をお渡しした段階での評価であり、すべての入院患者さんに対し、入院時に栄養状態の評価を行い、必要に応じた栄養管理を行います。					
ご要望やご希望があればご記入ください。						

上記の内容について説明を受けました。

患者氏名 \_\_\_\_\_

家族氏名（続柄） \_\_\_\_\_

（自筆の場合、押印は不要です。）

040400X99040X-2006-4.0

カルボプラチンを含む 初回化学療法