

# 入院予定表(兼看護計画書)

1泊2日で化学療法を受ける方へ

ID  
氏名 \_\_\_\_\_ 様

説明日: \_\_\_\_\_ 年 月 日  
説明看護師氏名: \_\_\_\_\_

	入院日		退院日	
	月	日	月	日
治療・処置	点滴による化学療法を行います。			
点滴 注射 飲み薬	食事が摂れない場合は栄養補給のための点滴を行います。 入院後お薬が始まる場合があります。			
検査			退院後、時期をみて各種検査で治療効果判定を行い、必要に応じ、治療法について検討します。	
日常的な ケア	血圧、脈拍、体温、酸素濃度などを測ります。 治療の副作用の確認を行います。		→	
食事・栄養	状態に合わせた食事になります。 		→	
病院内の 活動や安静	体の状態により、安全な行動範囲が異なりますので、医師、看護師に確認してください。			
清潔	医師の許可があれば、シャワー浴ができます。→			
説明 指導 教育	入院生活について説明させていただきます。 		外来治療室の見学があります。 退院時の医師からの内服、食事、外来定期受診などを守ってください。	
痛みへの 対応				
その他/ 留意点	嘔気や疼痛、便秘など症状に応じて対処しますので、遠慮なく教えてください。		重篤な副作用がなければ退院できます。	

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) \_\_\_\_\_

(自署であれば押印は不要です)

