

化学療法＋フィルグラスチムで入院された方へ

入院診療計画書

患者番号:
患者氏名:
様

日付	入院日	入院2日目	入院3日目	入院4日目	入院5日目～入院8日目	入院9日目	入院10日目～退院
目標	◎治療の内容が理解できる	◎点滴が問題なく終了できる	◎副作用について、看護師に相談できる。	◎感染予防の対策についてわかる		◎点滴が問題なく終了できる	◎日常生活の注意点がわかる
内服	・持参薬があるときは看護師にお見せ下さい。	・プレドニンを5日間内服します。 ・アプレビタントを3日間内服します。（患者さんにより服用しない場合もあります）			・点滴前に副作用止めの内服があります。		
注射		・抗がん剤の点滴があります。		・治療5日目から8日間白血球をあげる注射をします。	・リツキサンの点滴があります。	・熱が出た場合は、抗生素の点滴をします。	
検査	・採血 ・胸部レントゲン ・電図	・リツキサン前日には採血があります。				・適宜採血があります。	
処置					・点滴投与のための針を挿入します。		
食事	・特に制限はありません。何を食べていただいても結構です。（制限がある方もいます） ・食欲がないときなどは、病院の食事を変更できます。看護師にご相談ください。						
活動	・特に制限はありません。						
排泄	・排便回数や排便性状を確認しましょう。便秘をする場合は、下剤で調整しましょう。						
清潔	・点滴日（入院2日目・9日目）にシャワー浴希望される方は、前日までに看護師にお伝えください。入浴時間を確保させて頂きます。						
説明	・治療前に薬剤師から説明があります。				・点滴中は血圧や体温をこまめに測ります。		
※これはあくまでも予定です。場合によっては予定通りにいかないこともありますので、ご了承ください。							
主治医名	担当医名				主治医以外の担当者:看護師		
管理栄養士	栄養管理の必要性 有り						
上記について説明を受けました。	署名				ご本人以外の場合患者様とのご関係()		