

化学療法（Vp-16,AMR用）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	退院日
目標	・不安や疑問を表出できる ・治療内容がわかる	・抗癌剤がもれない ・発熱がない ・副作用が少ない			・副作用が少ない ・退院後の注意事項がわかる
内服	・現在飲んでいるお薬を確認します ・必要なお薬は処方されます				
注射		・抗癌剤の点滴があります			
検査	・採血・心電図・レントゲン				
処置		・点滴のルートを確認させていただきます			
食事	・食事制限・アレルギーのある方はお知らせ下さい 食欲不振時は食事を変更できます				
活動		・点滴中はなるべく室内でお過ごしください			
排泄		・トイレは転ばないように座って行いましょう			
清潔	・発熱がなければ、シャワー・入浴OKです				
説明	・入院治療計画 ・化学療法について 入院オリエンテーション				・退院指導
その他					・精算書をお持ちします

※この表はあくまで予定です。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。

福井県立病院 呼吸器内科 化学療法（Vp-16,AMR用）で入院された方へ 2024年7月改訂

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	リハビリ担当:
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()