

# 入院診療計画書（肺癌化学療法（シスプラチンまたはカルボプラチン+他の抗悪性腫瘍剤）を受けられる方へ）

ID: \_\_\_\_\_ 患者氏名: \_\_\_\_\_ 様 生年月日: \_\_\_\_\_ 病名（症状）: \_\_\_\_\_

入院科/病棟: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 主治医: \_\_\_\_\_ ⑩ 担当医: \_\_\_\_\_

担当看護師: \_\_\_\_\_ 主治医以外の担当者: 薬剤師 \_\_\_\_\_ 管理栄養士 \_\_\_\_\_

作成日 2016/11/9

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過		治療日 	治療後1日目	治療後2日目	治療後3日目	治療後4日目	治療後5日目	治療後6日目	治療後7日目 	治療後8日目	退院 
目標	化学療法の内容、副作用について理解する。	化学療法が安全に実施できる	副作用を理解し、報告・対処することができる。				十分な食事ができる	退院後の自宅療養の注意点について理解する。	化学療法が安全に実施できる	十分な食事ができる	退院し、自宅療養できる。
検査	 血液、尿検査 レントゲン検査		がんばりましょう！ 			 血液、尿検査 レントゲン検査		 血液検査 レントゲン検査			
治療・処置	トイレに置いてある袋に尿をためて下さい。	肺腫瘍に対する薬が入ります。		食事のあとは必ず歯を磨き、 1日1回は、お口の中の状態を 鏡で見て観察しましょう！					肺腫瘍に対する薬が入ります。		
観察	体温・脈拍・血圧測定	体温・脈拍・血圧測定 食事摂取量									
注射		点滴をします。 	食事が少ない場合には点滴する事もあります。					点滴をします。 	食事が少ない場合には点滴する事もあります。		おめでとうございます
内服		吐き気止めの内服薬があります 						こんな時は医師や看護師にお知らせ下さい！ ①口の中に、口内炎や粘膜の赤みなどができた ②便秘・下痢になってきた 症状がひどくなる前に相談をしましょう。			
食事	治療中の制限はありません。食べやすいものを召し上がって下さい。 										
生活・行動	行動制限はありません。身体の清潔を保つために毎日入浴しましょう。食前のうがい・手洗い・手指のアルコール消毒を心がけましょう。 										
説明	看護師から入院生活について、説明があります。医師から化学療法の方法、副作用について説明があります。		吐き気止め薬の追加があります。					退院後の自宅療養での注意点についての説明があります。	吐き気止め薬の追加があります。		来受診日の予約表をお

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。  
注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。  
ご不明な点は遠慮なくスタッフにお尋ねください。

特別な栄養管理の必要性  有 :  無

高齢者総合評価の実施  有 :  無

総合的な	基本的生活動作	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察
	日常生活動作	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察
	認知機能	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察
機能評価	気分・心理状態	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察

上記の説明を受け、治療内容を理解しました。  
年 月 日

説明者 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_  
説明を受けた人 \_\_\_\_\_ ( )

公立大学法人福島県立医科大学会津医療センター附属病院  
パス承認番号 (No. 94) 承認年月日 (2017年3月9日)