

入院診療計画書 (肺化学療法 (CDDP+GEM) を受けられる方へ)

ID番号 @PATIENTID
病名 (他に考える病名)

氏名 @PATIENTNAME

様

症状

@PATIENTWARD

病棟

@PATIENTROOM

号室

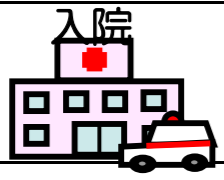

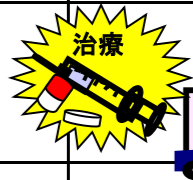


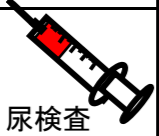



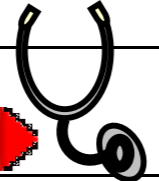


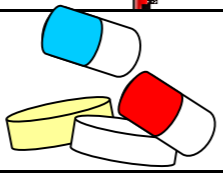


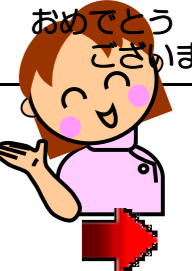
担当医師 @USERNAME

印

担当看護師

担当薬剤師

@SYSDATE

| 月日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
|-------|--|---|--|--------|---|--------|-----------|--|---|
| 経過 |  |  | 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 |   |
| 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 | | | がんばりましょう! | | 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。 | 退院し、自宅療養できる。 |
| 検査 |   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。 | | | | | | | 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。 | |  | | | | | |  |
| 内服 | | 吐き気止めの内服薬があります |  | | | | | | |
| 食事 |  希望によりお粥・麺類 (申し出て下さい) | | | | | | | | |
| 生活・行動 | 安静度自由 |  | | | | | | |  |
| 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。 | 治療後退院になります。(治療の点滴は1時間で終了します) |

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。

福島県立医科大学附属病院 パス承認番号 (No.76) 承認月日 (18年2月14日)

特別な栄養管理の必要性

有 ・ 無

上記内容について説明を受け同意いたしました。

署名:

続柄: