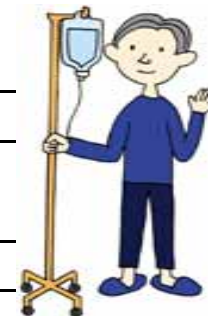
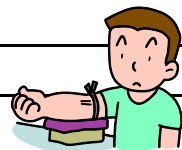


化学療法(FOLFOX4 回目)で入院される方への入院診療計画書

氏名 _____ 様 主治医 _____ 受け持ち看護師 _____

	入院日	2日目	3日目(退院日)
目標	予定通り点滴が受けられる。 副作用の症状が訴えられる。 退院後の注意事項がわかる。 転んだりしない(該当者のみ)。		
点滴	採血の結果が良ければ点滴が開始されます。		
検査	点滴前に採血があります。		
食事	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。 食欲のない時は、持ち込み食など食べやすい物を食べて下さい。 食事はいつでも変更できるので、希望があれば看護師に声をかけて下さい。 		
安静度	特に制限はありません。		
処置	<ul style="list-style-type: none"> 点滴開始以降、点滴の入っているところが痛い時、漏れている時は刺し換えをして痛みを和らげます。 苦痛がある時は知らせて下さい。医師の指示のもと、早急に対処します。 		
清潔	シャワーは自由です。輸液ポンプを使用しているため希望時は看護師に知らせて下さい。		
説明	<ul style="list-style-type: none"> 病棟内の案内をします。 入院後、検査のある時は説明を行います。 70歳以上で転んだりする危険性が高い方には別紙で説明します。 点滴の管理をします。 点滴開始後、気分が悪くなったら早めに知らせて下さい。 点滴を行う時は、輸液ポンプを使用します。トイレなどで歩行する時はコンセントを抜いて下さい。 点滴が落ちなくなった場合や、アラームが鳴った場合、至急看護師に知らせて下さい。 薬剤師より薬の副作用について説明があります。 *何かわからない事があればいつでも看護師に聞いて下さい。 <p style="text-align: right;"> 次回の入院日は(/)です。 ・退院後の注意事項はパンフレットを参照して下さい。 ・副作用症状に注意し、症状が強い時には 外来に連絡をとり受診しましょう。 </p>		



患者氏名 _____

患者家族氏名 _____ 患者との続柄: (_____)