GCarbo療法を受けられる患者さんへ

患者ID 氏名

担当医 担当看護師

配付日

| | 入院:1病日 / | 2病日 / | 3~4病日 | 5 病日 / | 6~7病日 / ~ / | 8病日 | 9病日:退院 | 【退院後の生活について】 | |
|-----------|---|---|------------------|------------------|----------------|--|---|---|--|
| | 治療前日 | 治療日 | 治療後1~2日目 | 治療後3日目 | 治療後4~5日目 | 治療後6日目 | 治療後7日目 | | |
| 達成目標 | ・治療について理解できる | -38.0度以上の発熱がない | | | | | | ・抗がん薬の副作用を軽減す ために、1日1000mlを目安に飲 | |
| 为服 | ・薬剤師が、持参薬および服薬状況について確認します | ・吐き気を予防する薬を内服します(朝食後) (3日間) ・副作用を予防するために ます(朝昼食後)(3日間) | | ステロイドを内服し | | | | - 水してください。食欲がない時 も水分は摂取してください ・治療回数を重ねると徐々に引 足にしびれが出てくる場合があ ります。日常生活に支障が出 | |
| 注射 | | ・点滴をします。終了後は点滴を抜きます。 | 67(利亞及区)(0日间) | | | | ・点滴をします。終了後は点滴を抜きます | 時は、医師にご相談ください 以下の症状がある時はご連絡 | |
| 検査 | ・採血・身長・体重測定 | ・体重測定(毎日) | | | | •採血 | | ください ・疲労感、めまい、頭重感 -・38.0度以上の発熱 ・便秘、下痢が続く | |
| 処置 | | | | | | | | 」・嘔吐が続く ・24時間水分や食事が摂れな い | |
| 食事 | ・制限はありません | | | | | | | 【緊急連絡先】 ・平日時間内(8:30~17:00) 泌尿器科外来 | |
| 活動·安静 | ・制限はありません | ・病棟内でお過ごしください・点滴中にトイレに行くと きは、看護師が付き添い ますのでナースコールで お知らせください | | ・制限はありません | | | ・制限はありませんが、点滴中にトイレに行くときは、ナースコールでお知らせください ・点滴終了後に退院の運びとなります | 0985-85-9317 | |
| 清潔 | ・シャワー浴ができます | | | | | | | - | |
| 説明 | ・医師が治療の説明をします ・薬剤師が、資料を用いて治療(薬剤)の 説明をします ・入院オリエンテーションを行います ・患者用クリニカルパス、化学療法を受け る患者さんへのパンフレットを用いて、治 療スケジュールについて説明します ・感染予防、転倒・転落予防について説明 します | | | | | ・看護師が、「がん薬物療法を受けられた患者さんへ」のパンフレットを用いて、退院後の生活について説明します | : | なんでも ください | |
| その他 | ・治療の同意書は職員にお渡しください | ・吐き気などの副作用症 | 状があればお薬を使用しま | すので、我慢せずに | お知らせください | | | _ | |
| | | ・点滴をしているところに痛みや発赤、腫れがある 場合は、ナースコールでお知らせください | | | | | ・点滴をしているところに痛みや 発赤、腫れがある場合は、ナー スコールでお知らせください | - | |

診療計画、入院期間は現時点での予定です。今後、状態の変化によって変更されることがあります。不明な点がありましたらいつでもお尋ねください。