


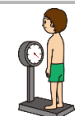








リツキサン投与を受けられる患者さんへ

患者ID
氏名

担当医
担当看護師
配付日

	1病日 / 化学療法1日前	2病日 / 化学療法	3病日 / 化学療法後1日目	【退院後の緊急連絡について】
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 ・吐き気、嘔吐がない ・頭痛がない ・息苦しさや喉の違和感がない	・嘔吐がない ・頭痛がない	以下の症状がある時にご連絡ください ・嘔吐 ・頭痛 【緊急連絡先】 ・平日時間内(8:30~17:00) 小児科外来: 0985-85-9881 ・土日・祝日、時間外 4階東病棟: 0985-85-1776
内服	・薬剤師が、持参薬および服薬状況について確認します			
注射		・点滴をします 	・点滴を抜きます	
検査	・採血  ・尿検査  ・身長・体重測定 	・尿検査 	・尿検査 	
処置		・点滴中は心電図、酸素飽和度モニターをつけます。その後、医師の指示で心電図、酸素飽和度モニターを外します		
食事	・制限はありません			
活動・安静	・制限はありません	・点滴中は病室内で安静にお過ごしください ・点滴終了後は制限はありません 	・制限はありません	
清潔	・制限はありません 	・点滴をする前にシャワー浴をしてください	・制限はありません	
説明	・入院オリエンテーションを行います ・医師が治療の説明をします ・本用紙を用いて、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 ・尿量を測定する方法を説明します 			
その他	・同意書は職員にお渡しください	・息苦しさ、吐き気、嘔吐、頭痛、発熱などの症状がある時は、我慢せずにお知らせください 		



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。