

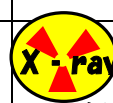
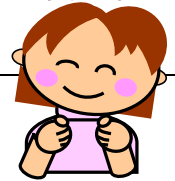
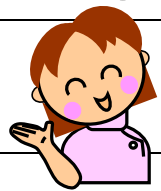
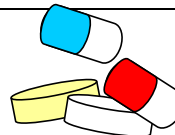
入院診療計画書（肺癌化学療法(単剤)を受けられる方へ）

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

入院科/病棟: _____ / _____ 主治医: _____ (_____ 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 2017/3/1

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	
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。		十分な食事をとることができる		退院指導を受け、不安なく自宅退院できる。	
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		
治療・処置		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 鏡で見えて観察しましょう！				
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。					おめでとうございます 
内服	持参薬の確認をします							
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。 身体の清潔保持に努めましょう。 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。					こんな時は医師や看護師にお知らせ下さい！ 【熱が出る、咳が出る、喉が痛い、下痢など】 症状がひどくなる前に相談をしましょう。		
説明	看護師から入院生活について、説明があります。 薬剤師から化学療法の方法、副作用について説明があります。	点滴の針が入っている所に違和感がある・痛みがある・腫れがある・赤くなっている場合はすぐにお知らせください。					看護師より、退院後の生活についての説明をします	退院後の外来受診日の予約表をお渡しします

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。
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 機能評価	基本的な生活動作	☐ 問題なし	☐ 要精査または要経過観察
	日常生活動作	☐ 問題なし	
	認知機能	☐ 問題なし	
	気分・心理状態	☐ 問題なし	

説明者 _____

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. 95) 承認年月日 (2017年3月9日)
<管理No. 35>