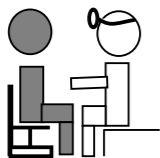








入院診療看護計画表(ドセタキセルを使用した化学療法を受けられる方へ)

病棟 病室 号 氏名(@PATIENTNAME 様) 担当医 () () () 看護師 ()

項目	病日 / ()	入院	入院2日目 治療1日目	入院3日目(退院日) 治療2日目
	予定 <input type="checkbox"/> 主治医の診察があります 		<input type="checkbox"/> 夜0時から尿量をはかります <input type="checkbox"/> 9時30分 吐気止めの点滴をします アレルギー予防の注射を2本します  <input type="checkbox"/> 血圧を開始前に測ります <input type="checkbox"/> 10時 ドセタキセルを開始します 開始後15分は5分おき、以後1時間おきに 血圧を測ります <input type="checkbox"/> 11時 カルボプラチンを開始します <input type="checkbox"/> 13時30分 生理食塩水の点滴をして終了です	<input type="checkbox"/> 嘔気予防にゾフランザイデイスを 朝食前または後に内服します <input type="checkbox"/> 嘔気時はプリンペラン錠(頓服) を内服します  <input type="checkbox"/> 浮腫予防としてデカドロンを 朝・夕食後に8錠ずつ内服します
食事 <input type="checkbox"/> 食事ができます(常食)  食事内容の変更希望 があれば医師・看護師に お申し出ください>			
活動 <input type="checkbox"/> 病院内の歩行ができます >			
清潔 <input type="checkbox"/> シャワー浴ができます >			
説明指導 <input type="checkbox"/> 入院までの経過をお聞きます <input type="checkbox"/> 入院のご案内をします	<input type="checkbox"/> 薬剤師より服薬指導があります (入院当日の指導となる場合があります) 	<input type="checkbox"/> 退院時の指導があります		

◆退院時指導◆

医師より治療内容の概略・症状・退院後の日常生活指導があります

次回受診日
 (月 日 曜日 時 分)
 担当医:

