












入院診療計画書・化学療法（短期入院：ゲムシタビン・シスプラチン(ショートハイドレーション)）を受ける患者さんへ

病棟: _____

ID: _____

様 病名(主要病状等)^(注1) _____

経過 月日	治療前	治療当日(1日目)	2日目	3日目～退院日 ^(注2)	
薬剤 (点滴・注射 内服・痛み止め)	・現在内服している薬を 確認させていただきます 	・抗癌剤の点滴をします	・抗癌剤の点滴をします ・副作用対策の薬を 飲みます(3～4日間) *尿量 1000ml/日以上が目標です*	・食事が入らなかったり、飲水量や尿量が少ない時などは点滴をする事があります ・吐き気が強い時は吐き止めを使用します	
検査	・治療日から4日目まで 体重測定があります			・4日目(/)採血があります 	
食事	・制限ありません ・食事のかたさの希望があれば、お伺いします ・食べ物のアレルギーのある方はお申し出下さい		 ・積極的に水分を摂るようにしましょう(腎臓の負担を軽くするため) ・症状に応じて食事変更ができます(お粥、パン、麺、果物がついた食事等) ・食べやすい物を食べれる時に食べてかまいません(持ちこみのものを食べられる時は看護師へご相談下さい) ・臭いが気になる方は蓋を取ったり、冷まして配膳します 遠慮なくお伝え下さい ・治療のために飲水量を測っていただきます(2日目～5日目の朝まで)	・看護師より退院時の説明があります ・診察券をお返しします ・会計は医事課の者より説明があります ・計算書を受け取られてから会計へ行かれてください ・お帰りになる際はネームバンドを外します	
安静度	・制限ありません	・抗癌剤点滴中は、 点滴漏れを防ぐために 安静にお過ごし下さい	・抗癌剤点滴中は、 点滴漏れを防ぐために 安静にお過ごし下さい	・身体がだるい時は、安静にしましょう(1週間～10日程で楽になります)	
清潔	・入浴できます ・手洗い、うがいをしてください			・身体の状態に合わせて、入浴・身体拭きができます	
排泄			・抗癌剤点滴後48時間はトイレを2回流して下さい(尿・便中に抗癌剤が排出されるため) ・治療のため尿量を測っていただきます(2日目～退院日の朝まで)		
患者さん及びご家族への説明その他	・主治医より治療についての説明があります ・副作用についての説明があります ・パンフレットを使って説明があります ・医療安全の為 ネームバンドをつけます ・ペットボトル500ml×2本(3日分) の準備をお願いします (水やお茶)  	・点滴をしている所が痛む時や、腫れたり赤くなっていたら すぐにお知らせ下さい 	・飲水の必要性の説明があります *1日1000ml(3日間)が目標です 腎臓への負担がないか足のむくみや体重増加に気をつけましょう 	・副作用症状出現時は看護師へお知らせください ・出血しやすくなっています 怪我をしないようにしましょう * 歯磨き、髭剃り時は気をつけましょう ・免疫力が低下して感染症状が起きやすくなります * うがい、手洗い、マスク着用をしましょう   脱毛が出る事がありますが、治療による一時的なものです 気になる方は帽子やバンダナを上手に使いましょう  	・退院後の日常生活の注意点を説明します ・退院にあたってお薬を希望される方は、退院前々日までにお申し出下さい ・入院費用の概算を希望される方は、前日の16時までにお申し出下さい ・お支払いは、2階の6番窓口になります ・次回受診が必要な方は2Fの再来予約で必要時予約して下さい

(注)1 病名(主要症状等)などは、現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わり得るものです。

(注)2 退院予定時期については、現時点で予想されるものです。何か御不明な点がありましたら担当主治医もしくは看護師にお尋ねください。

特別な栄養管理の必要性: (有)・無

(本人・家族): _____

(受け持ち看護師): _____

薬剤師: _____
栄養士: _____

(主治医) _____ 印
国家公務員共済組合連合会 熊本中央病院 PZB-02-2-① 2017.6登録 2023.9改訂