

化学療法を受けられる患者様へ(GC療法)

患者様用

患者氏名 : _____

様

受持医署名 : _____

受持看護師署名 : _____

月日(日時)	/	/	/	/ ~ /	/	/
経過(病日等)	入院	治療1日目	2日目	3~7日目まで	8日目	9日目(退院)
達成目標	治療の必要性が理解できる 入院生活について説明を受けることができる	アレルギー症状がない 点滴の刺入部に異常がない		発熱がない 食欲が良好である	アレルギー症状がない 点滴の刺入部に異常がない	退院後の注意点について理解できる
治療・薬剤(点滴・内服)リハビリ		朝10時頃当番医により点滴をさせていただきます	点滴が続いています 副作用予防の内服を飲んでいただきます		前日の採血で問題なければ点滴を行います	
検査	採血を行います 	抗がん剤投与中は心電図モニターを装着させていただきます。		7日目に採血を行います 	抗がん剤投与中は心電図モニターを装着させていただきます。	
活動安静度	制限はありません	点滴があります 移動に制限はありませんが、点滴中はベッド上にいていただくようお願いいたします			点滴があります 移動に制限はありませんが、点滴中はベッド上にいていただくようお願いいたします	
食事	制限はありません 治療食が必要な方もおられます			制限はありません 食欲がなければ看護師に伝えてください		
清潔	制限はありません			制限はありません 体調が悪ければ看護師がお手伝いします		
患者様及びご家族への説明生活指導リハビリ栄養指導服薬指導	入院時に身長、体重測定を行います 入院診療計画書をお渡しします 現在内服されてるお薬を確認させていただきます 治療で使用する薬剤について薬剤師より説明させていただきます	点滴開始後気分不快などあれば看護師に伝えてください 点滴開始日から5日間毎朝体重測定をさせていただきます		手洗い、うがいなど感染予防を心がけてください	点滴開始後気分不快などあれば看護師に伝えてください	退院後、適宜外来にて採血フォローなど行います 

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります

大津赤十字病院 泌尿器科 202004改訂

