

診断名[] 症状[]

退院年月日:平成 年 月 日

様 主治医: 受け持ち看護師: 受け持ち薬剤師: 説明者: 説明日:平成 年 月 日

	入院～化学療法施行前日 (/) ~ (/)	治療1日目 (/)	2日目～7日目 (/) ~ (/)	8日目 (/)	9日目 退院日 (/)
目標	入院の目的が理解できる 検査データに問題がない	全身状態に関し、抗癌剤治療が可能である 点滴挿入部に問題がない	嘔気が自制内である 検査データに異常がみられない 発熱がない	点滴挿入部に問題がない	治療後の合併症がない 退院後の自己管理ができる
検査	採血があります		採血があります (2日目、4日目、7日目) 		
食事	普通食です(制限はありません) 必要時、治療食となります 	食事は適宜変更できます。 (さわやか食、ハーフ食など)			
治療	必要時点滴があります 入院中、痛みに対しては痛み止めなどの援助をさせていただきます	抗癌剤投与 → 吐き気止めの内服があります →	4日目以降は主治医の裁量により 退院が早まる可能性があります。	抗癌剤投与 →	
安静度	フリー(制限はありません) 				
排泄	トイレ	尿量測定 (/)まで			
清潔	シャワーできます 	体調に合わせて清潔ケアを看護師と相談しましょう			シャワー・入浴できます 
説明 指導	入院時オリエンテーションがあります 薬剤師により指導があります 感染予防について説明があります				退院指導があります

・発熱・嘔気・倦怠感などの症状がない。
・食事・水分が治療前と同等に摂取できる
このような状態であれば、退院できます。

特別な栄養管理の必要性 有・無

説明日:平成 年 月 氏名: 患者様(親権者あるいは代理人)

平成21年1月作成平成24年3月改定
平成25年2月改定平成27年9月修正

●総合的な機能評価(該当する場合別紙にて評価) 上記の入院診療計画について説明を受け、了承しました。

※状況に応じて予定が変更になる場合があります。ご不明な点がありましたらお尋ねください。