入院診療計画書

化学療法（1泊2日）を受けられる患者様へ

倉敷中央病院
泌尿器科

診断名[　　]　　症状[　　]　　入院病棟（　　）　　退院年月日：西暦　　年　月　日

患者ID
患者名　　**様**　　**主治医：**　　**担当薬剤師：**　　**受け持ち看護師：**　　**説明者：**　　**説明日：西暦**　　**年　月　日**

	入院日 （　／　）	退院日 （　／　）
目標	入院の目的が理解できる 全身状態に関し、抗がん剤治療が可能である 点滴挿入部に問題がない 薬剤によるアレルギー症状がない 嘔気が自制内である 発熱がない	治療後の合併症がない 退院後の自己管理ができる
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頂きます	抗癌剤投与
安静度	フリー（制限はありません） 	
排泄	トイレ	
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

特別な栄養管理の必要性　　有　・　無

●総合的な機能評価（該当する場合別紙にて評価）

説明日：西暦　　年　　月　　日
上記の入院診療計画について説明を受け、了承しました。

患者様(親権者あるいは代理人)
氏名：

平成30年5月作成

※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。