入院診療計画書

化学療法（2泊3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～化学療法施行前日 （　／　）	治療1日目 （　／　）	2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 薬剤によるアレルギー症状がない 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
検査	採血があります		
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きる

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。