

オブジーボの治療を受けられる

様の入院計画表 (患者ID: )

年 月 日

目標：治療、副作用への対処法が理解できる。

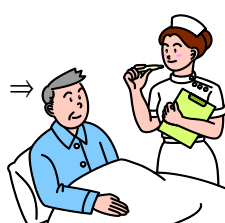
岡山赤十字病院

病棟 呼吸器内科

主治医

受け持ち看護師

患者様署名 (代理人署名)

日付	月 日	月 日	月 日	月 日
経過日数	入院日	2日目	3日目	退院日
目標	治療について理解できる	副作用について理解できる		
説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療について主治医、看護師、薬剤師より説明があります。</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>看護師より退院後の生活について説明があります</li> <li>薬剤師より退院後の生活についての説明があります</li> </ul>
検査処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温、脈拍、血圧、酸素飽和度測定をします (入院時、午後、眠前)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>起床時に体温、脈拍、血圧、酸素飽和度測定をします</li> <li>点滴の針を入れ、点滴を開始します</li> <li>1本目 水分の点滴</li> <li>2本目 オブジーボ (抗がん剤)</li> <li>3本目 水分の点滴</li> <li>終了後、針を抜きます。</li> </ul>	⇒ 	⇒
内服薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>内服薬は今まで通り内服して下さい</li> <li>( ) は中止して下さい</li> </ul>	⇒	⇒	⇒
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>普通食が出ます</li> </ul>	⇒	⇒	⇒
安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>院内を自由に歩行できます</li> </ul>	⇒	⇒	⇒
排泄清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>トイレをご利用下さい</li> <li>シャワーができます</li> </ul>	⇒	⇒	⇒

・状態により予定が上記と異なる場合には医師、看護師がご説明します。わからないことがありましたら医師、看護師に遠慮なくお尋ねください。

栄養管理の必要性 有 ・ 無 (どちらかに○)  
 総合的な機能評価： 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助