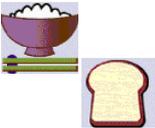
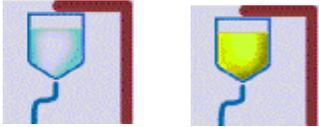
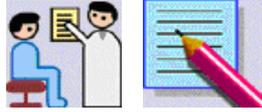


化学療法で入院される方へ(入院診療計画書)

病名:

症状:

病棟	5階きた・5階みなみ入院フロア ・ ()		
食事		食欲がなく食事が進まない場合がございますら、お申し出下さい。 栄養士と相談のうえ対処致します。	
安静度・活動 (リハビリ含む)	点滴が入っているところは、できるだけ動かさないで安静にしてください。 異常がある場合は病棟看護師へ申し出てください。		
治療 点滴・注射	化学療法を行います。		
特別な栄養管理の 必要性	(有) ・ 無		
患者さま ご家族への 説明			
備考	療法	クール	回目を行います。

退院療養計画書

退院後の注意	かぜをひかないように体調管理に十分注意してください。 適切な食生活を心がけ、激しい運動はなるべく避けてください。		
次回治療予定日	月	日	診察前採血(有・無)
その他	わからない事や心配な事などは、遠慮なくおたずね下さい。		



主治医

主治医以外の担当者

看護師

薬剤師

栄養士