

化学療法で入院される方へ(入院診療計画書)

ID番号 氏名

様

病名:

症状:

病棟	5階きた・5階みなみ・7階きた・()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。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)	・治療中は、ひざを曲げて、あぐらをかく、正座、足を組む、前かがみ、ベッドの上で体をひねる等の動作は、お避け下さい。針の位置がずれて薬液が漏れたり、針が抜けてしまうことがあります。 ・点滴終了後に、針を抜きます。針を抜いた後に出血が見られる場合がありますが、その際はただちにお知らせ下さい。 ・新聞を読んだり、テレビを見たり、リラックスしてお過ごし下さい。		
治療 点滴・注射	肝動注療法を行います。  		
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。		
	・特別な栄養管理の必要性 有 ・ (無) ・40歳以上の方は、別紙《総合機能評価表》を用いて総合的な機能評価を行う場合があります。		

※状況により変更になる場合があります。

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

印

主治医署名

※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者

看護師

薬剤師

栄養士



旭川赤十字病院