

氏名様 病名 症状

年 月 日

入院病日経過	入院当日	2日目	3日目	退院療養計画書	
				退院日(2~3日目)	
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
目標	- 副作用を理解し、症状出現時医療者に伝えることができる。 - エスワンの用法・用量を理解し、確実に内服できる - 退院後の生活上の注意点を理解し、安心して退院できる。 			病棟 □5きた □5みなみ □7きた その他（ ）	
食事	☐ 体調に合わせて食事内容の変更が可能です。 ご相談ください。 ☐ 医師の指示で特別食となります。			次回外来受診日 月 日 ☐ 再診時に内服状況や体調を確認します。 エスワンノートを持参してください。 ☐ 次回より外来化学療法室で治療予定です。	
安静度	安静度に制限はありません。 				
排泄	- 副作用に便秘、下痢があります。 - 気になることがあれば看護師又は医師に相談してください。				
清潔	感染予防のため、食事・排泄の前後は手洗いとアルコール消毒剤（2プッシュ）を手指全体にすり込んで消毒を行ってください。			☒ 手洗い、うがい、マスクを装着して感染症予防対策をしましょう。 ☐ 手足にしびれがある場合、冷水を避けたり、手袋を履いたりすることをお勧めします。足先の感覚も鈍くなるので転倒に注意しましょう。 ☐ 発疹等の皮膚症状が出現した場合には再診時に医師に相談してください。 ☒ 内服などについては、薬剤師が病室へ訪問して説明します。 ご不明な点はご遠慮なくお聞きください。 ☒ 退院後に発熱や嘔気・嘔吐、下痢、発疹増悪のような体調不良があれば、次回受診を待たずに受診してください。 平日日中～消化器内科外来 夜間・休日～救急外来に電話し受診して下さい。 概算は退院前日に行います。 (退院日前日に事務員が概算用紙をお渡しします。) 退院当日に1階⑤お支払（退院精算）でお支払いをお願いします。	
処置 検査 治療	- ポート部に点滴の針を穿刺します。 - 薬剤の作成に時間を要する事がありますのでお部屋でお待ちください。				
指導 説明	- 輸液ポンプのアラームが鳴りましたらナースコールで教えてください。 - 点滴周囲が濡れたり、針の部分が痛いときは 看護師をお呼びください。 - トイレに行く際は輸液ポンプの電源を外して行ってください。 - 点滴投与中にアレルギー症状（皮膚のかゆみ、息苦しさ、ドキドキ感、ほてり）や嘔気・嘔吐が出現した際は直ちにナースコールで看護師をお呼びください。 - 薬剤師からの薬剤の説明を行います。   				
特別な栄養管理の必要性 有 ・ ☒ 無					
備考	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。			☆退院おめでとうございます。 	

注）状態に応じて予定が変更となる場合があります。

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