









薬物療法(2泊3日)を受けられる患者様へ

| 治療計画 | 1日目 | 2日目 | | 3日目 |
|------|--|---|------------------------|----------------------------------|
| | 治療前 | 治療中 | 治療後 | 退院日 |
| 達成目標 | 治療の準備ができる | 状態が安定している 安全に治療を受けられる | 状態が安定している 副作用に対処できる | 不安なく退院できる 副作用に対処できる |
| 食事 | 食事の制限はありません 食欲がないときはご相談ください  | | | |
| 薬注射 | ふだん飲まれているお薬を確認します 薬剤師がお薬について説明します | 治療(点滴)を行います 治療中、気分が悪いときはすぐにナースコールでお知らせください  | | |
| 処置検査 | 体重を測ります  必要時追加の検査をすることがあります | 体温・脈拍・血圧を時間おきにはかり、全身状態を観察します  | | 外来化学療法の予定があるときは 外来化学療法室を見学します |
| | | 初回の治療のときは心電図モニターをつけて観察します  | | |
| 清潔 | シャワーをお使いください  | シャワーできません  | | 制限はありません |
| 活動 | 特に制限はありませんが、治療中はベッド上で安静にお過ごしください | | | 制限はありません |
| 説明 | 入院生活、治療中の注意点について説明します | ご心配、ご不明なことがありましたら遠慮なくご相談ください  | | 退院後の生活や注意点について説明します |