

# 入院診療計画書：化学療法パス（4泊5日）

主治医： \_\_\_\_\_ ㊟

患者氏名： \_\_\_\_\_ 様

担当看護師： \_\_\_\_\_

経過日数 分類	入院日(治療1日目)	治療2日目	治療3日目	治療4日目	治療5日目
患者説明資料	<p>処方</p> <p>現在飲んでいる薬を確認します。 普段飲んでいる薬がある方は内服してください。</p> 	<p>普段飲んでいる薬がある方は内服してください。</p> 	<p>普段飲んでいる薬がある方は内服してください。</p> 	<p>普段飲んでいる薬がある方は内服してください。</p> 	<p>普段飲んでいる薬がある方は内服してください。</p> 
	<p>注射</p> <p>化学療法の内容・日程について薬剤師又は看護師から説明があります。</p> 	<p>化学療法の内容により日程が変動することがあります。</p> 	<p>化学療法の内容により日程が変動することがあります。</p> 	<p>化学療法の内容により日程が変動することがあります。</p> 	<p>化学療法の内容により日程が変動することがあります。</p> 
	<p>処置</p> <p>血圧や体温の測定があります。 点滴ルートの確認があります。</p> 	<p>血圧や体温の測定があります。 点滴ルートの確認があります。</p> 	<p>血圧や体温の測定があります。 点滴ルートの確認があります。</p> 	<p>血圧や体温の測定があります。 点滴ルートの確認があります。</p> 	<p>血圧や体温の測定があります。 点滴ルートの確認があります。</p> 
	<p>検査</p> <p>血液検査があります。</p> 				
	<p>食事</p> <p>化学療法対応食ですが、常食を希望される方はお申し出ください。 嘔気や嘔吐で食事ができない場合は看護師にお知らせください。 特別な栄養管理の必要性 有・無</p> 	<p>嘔気や嘔吐で食事ができない場合は看護師にお知らせください。</p> 	<p>嘔気や嘔吐で食事ができない場合は看護師にお知らせください。</p> 	<p>嘔気や嘔吐で食事ができない場合は看護師にお知らせください。</p> 	<p>嘔気や嘔吐で食事ができない場合は看護師にお知らせください。</p> 
	<p>体動</p> <p>病棟内は自由です。</p> 	<p>病棟内は自由です。</p> 	<p>病棟内は自由です。</p> 	<p>病棟内は自由です。</p> 	<p>病棟内は自由です。</p> 
	<p>教育・指導</p> <p>薬剤師が内服の確認と明日の点滴内容について説明します。 体調が悪い場合は医師または看護師にお知らせください。</p> 				<p>退院予定日です。 次回受診日の説明があります。</p> 

※ 上記内容について説明を受けました。 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日：患者様氏名(代理者氏名・続柄) \_\_\_\_\_