

# 入院診療計画書「化学療法(GC療法)を受けられる

# さんへ」No.1

(病名) 尿路腫瘍

(症状) 尿血など

(説明日)

年 月 日

(ご本人・ご家族)

確認サイン

経過	入院日	治療1日目	治療2日目	治療3～7日目
月日・曜日	/ /	/ /	/ /	/ ~ /
到達目標	治療の必要性を理解し、不安なく治療を受けることができる。		感染予防について理解し実行できる	
治療処置		治療の点滴をします(1時間) 	治療の点滴をします(24時間)	必要に応じて点滴をおこないます
手術	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (術式: )			
検査	身長・体重測定をします 採血をします 	検査の際はそのつど説明します	体重測定をします (朝食前、3日間) 蓄尿をします(3日間)	体重測定をします(10時)
薬剤 服薬指導	日頃から飲んでいる薬があればお知らせ下さい 薬に対するアレルギーがあればお知らせ下さい 開始となる薬があれば内服を開始します	吐き気が強いときは吐き気止めの薬がありますのでお知らせ下さい 薬剤指導があります(必要時) 	同左	同左
全身管理 症状	今までの病気の経過や合併症について お尋ねします 体温、脈拍、血圧測定を行います 	心電図モニターを装着します(必要時) 点滴刺入部の異常の有無や抗がん剤の副作用の有無を観察します	同左	同左
食事 栄養指導	特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 希望食または治療食です 	同左	吐き気や食欲低下がある時はご希望により  食事形態が変更できます (おかゆ・麺類・パン・フルーツなど)	
安静度	特に制限はありません 	特に制限はありませんが、点滴中はできるだけベット上で過ごしてください	同左	同左
清潔	入浴・シャワー浴ができます 	点滴中は入浴ができませんので、必要時は体ふきや着替えの手伝いをします 	同左	入浴・シャワー浴ができます
患者・家族 への説明	主治医より治療、病状などについて説明があります 看護師が病棟内を案内し入院生活について説明します 入院診療計画書の説明をします 治療・福祉などのご相談がある場合は、看護師が相談員にお尋ねください	点滴中は看護師が針の刺入部を観察します 点滴部位の疼痛や腫れがある時は看護師へお知らせください	同左	同左 

※ 症状により、予定と異なる場合があります。わからないことがあればお気軽に主治医や看護師にお尋ねください。

※ なお、この計画書を病院側から受け取られた後は、患者さんの責任の下、保管していただきますようお願い申し上げます。

( 病棟 号室) 主治医







印 担当看護師署名

担当者署名

# 入院診療計画書「化学療法(GC療法)を受けられる

さんへ」No.2

(病名) 尿路腫瘍 (症状) 血尿など (説明日) 年 月 (ご本人・ご家族) 確認サイン

経過	治療8日目	治療9～14日目	治療15日目	退院準備期	退院日
月日・曜日	/ /	/ ~ /	/ /	/ ~ /	/ /
到達目標	感染予防について理解し実行できる				不安なく退院することができる
治療処置	治療の点滴をします(1時間) 	なし	治療の点滴をします(1時間)	なし	なし
手術	□無 ・□有 (術式: )				
検査	体重測定をします(10時) 採血をします	同左	同左	同左	同左
薬剤服薬指導	吐き気が強い時は 吐き気止めの薬がありますので お知らせ下さい 	同左	同左	同左	同左
全身管理症状	体温、脈拍、血圧測定を行います 点滴刺入部位の観察を行います 吐き気、食事摂取量を観察します 			体温、脈拍、血圧測定を行います	
食事栄養指導	吐き気や食欲低下時にご希望により 食事状態が変更できます (おかゆ・麺類・パン・フルーツなど) 			同左	同左
安静度	点滴中はできるだけベッド上で 安静にしてください	特に制限はありません	点滴中はできるだけ ベッド上で安静にして ください	特に制限はありません	同左
清潔	点滴中は入浴できません 必要時は体ふきや着替えの 手伝いをします 	入浴できます 	点滴中は入浴できません 必要時は体ふきや着替え の手伝いをします	入浴できます	同左
患者・家族への説明	点滴部位の異常があれば直ぐにお知らせ下さい 治療の副作用で体の抵抗力が低下しています。手洗いやうがい、マスクの着用などで感染予防に心がけましょう 大勢のエレベーターは避けましょう 病室入り口の手指消毒薬をご利用下さい 採血の結果によっては化学療法を中断・延期したり、白血球が減少している場合は白血球を増やす注射を使用することもあります 治療・福祉などのご相談がある場合は、看護師か相談員にお尋ねください			治療後は感染しやすい状態 (かぜなどをひきやすい状態)になりますので、手洗いとうがいを行ってください 外出時はマスクを着用し人が大勢いるところは避けましょう	主治医より今後の治療についての説明があります 退院の手続き方法や次回外来日について説明があります 原則として退院は午前中にお願います(土、日は午後からとなります)

※ 症状により、予定と異なる場合があります。わからないことがあればお気軽に主治医や看護師にお尋ねください。

※ なお、この計画書を病院側から受け取られた後は、患者さんの責任の下、保管していただきますようお願い申し上げます。

( 病棟 号室) 主治医

印 担当看護師署名

担当者署名