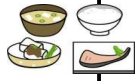














化学療法(ビダーザ)受けられる方へ 月曜日入院用 ()様 主治医()

月日 経過	治療前(入院日)	治療日1~5日目(5日間)	6日目	治療日7日目(1日間)	治療日8日目(退院日)
達成目標	治療について心配な事や不明な点を伝えることができる 治療について理解出来る	症状が出たら速やかに伝える事が出来る			日常生活の注意点が理解できる
食事	制限はありません 状態に合わせて変更できます	食欲がない場合は ご相談下さい 			
治療・注射		主治医がビダーザの皮下注射を腕に行います 		主治医がビダーザの皮下注射を腕に行います 	
内服	現在内服中のお薬がある方は お知らせ下さい 	吐き気止めの薬を7時頃に飲みます ナゼアOD錠 1錠 		吐き気止めの薬を7時頃に飲みます ナゼアOD錠 1錠 	
安静 排泄	制限はありません	トイレ使用後は2回流して下さい 制限はありません			
清潔	シャワー浴できます 	注射終了後、気分が悪くなければ シャワー浴できます	制限はありません	注射終了後、気分が悪くなければ シャワー浴できます 	
説明・指導	看護師が入院生活について説明します 	気分が悪いなどの症状がある時や、注射の所が痛い時はお知らせ下さい 薬剤師よりお薬の説明があります 	うがい・手洗い・マスクをして下さい  体の変調がありましたら すぐにお知らせ下さい	気分が悪いなどの症状がある時や、点滴の所が痛い時にはお知らせ下さい	退院後の日常生活の注意点について説明します 次回受診表をお渡しします 薬剤師よりお薬の説明があります 

※入院期間については現時点で予測されるものです。状況に応じて予定が変更される場合があります
ご不明な点がございましたら、遠慮無く何でもお尋ね下さい