

化学療法（オプジーボ）（入院計画表）氏名（ ）様 （患者用）呼吸器科

月日	/ /	/ /	/ ~ /
経過	治療前日（1日目）	治療当日（2日目）	治療後（3～4日目）
治療	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院後、医師の指示にて採血検査を行う場合があります</li> <li>入院後、身長・体重を測定します</li> <li>薬剤師よりお薬の説明をします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の診察があります</li> <li>心電図モニターを装着します</li> <li>適宜検温を行います</li> <li>午前中から点滴を開始します</li> <li>点滴の時間は約1時間程度です</li> <li>点滴が終了したら針を抜きます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>適宜検温を行います</li> <li>副作用症状の有無を確認します</li> <li>セルフケアについて看護師より説明します</li> </ul>
処置			
活動	 病院内自由	点滴中はトイレ歩行のみ	 病院内自由
食事	・普通食（現在の食事） 食事の配膳、下膳は看護師が行ないます		
清潔	シャワー（または身体拭き）		
説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療計画について説明します</li> <li>お薬について説明します（薬剤師、看護師より）</li> </ul>		
指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴刺入部の異和感（赤み・腫れ・痛みなど）がある場合は、早急に知らせてください</li> <li>点滴中や点滴終了後に寒気、ふるえ、かゆみ、発疹、めまい、ふらつき、頭痛、息苦しさなどが現れたらすぐに知らせてください</li> </ul>		
教育	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療開始後は感染予防のため、手洗い・うがい・マスクの着用をしてください</li> <li>ご自宅で内服している薬または健康食品がありましたら、持参してください（医師の確認後、必要であれば内服になります）</li> </ul>		

\* 状況に応じて予定が変更になる場合があります 不明な点がございましたらいつでもスタッフにお尋ね下さい