




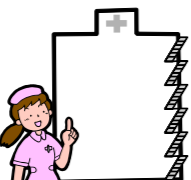






日本赤十字社

エンドキサン大量静注療法を受けられる()さま

主治医は、 _____ です
病棟師長は、 _____ です
担当看護師は、 _____ です

	入院日	治療日	治療翌日	退院日
月・日・曜日	/ ()		/ ()	/ ()
治療	点滴治療をします 			
検査	治療前に、胸部レントゲン・採血・体重測定があります エンドキサン点滴中はモニターをつけます 治療点滴開始後～終了後3時間は、全身状態の観察を頻回に行います		起床時に体重測定を行います	
安静度	治療開始までは、自由に活動できます 治療開始後は、トイレ以外はベッド上で安静に過ごしてください 		自由に活動できます	
食事	普通食です 			
清潔	治療開始までは入浴できます		入浴できます 	
説明 指導 その他	主治医から治療の説明があります  看護師から入院中の日課・病棟案内があります  ※ 治療中に吐き気、点滴部位の痛み、発疹など その他体調に変化があれば、お知らせください ※ また、お小水に血が混じることがあれば、 看護師にお知らせ下さい			退院後の次回受診日などについて 説明があります  

* 病状に応じて、予定は変更になる場合があります。ご不明な点がございましたら、担当看護師におたずねください。