



















DC療法を受けられる患者さんへ【患者用パス】

患者氏名

月 日	/ ()	/ ()	/ ()
	入院日	化学療法日	退院日
達成目標	本人・家族は治療の目的・副作用を理解している	急激な副作用症状の増強がない	退院後の日常生活の注意事項を理解している
説明	<ul style="list-style-type: none"> ★看護師による入院オリエンテーション ★主治医より化学療法について説明します ★服薬歴・持参薬等の確認を薬剤師がします 		退院後の生活について説明があります 
内服		 内服薬が処方されます 	
注射		化学療法をします 	
		吐き気がある時は看護師までお声かけください。点滴ができます。	
処置	身長・体重を測定します 		
検査	血液検査があります 		
活動 安静度	院内自由歩行 		→ 
清潔	シャワー浴ができます 		→ 
排泄	尿量測定します 		→ 
食事	飲食できます   		→   
備考			

注 経過および入院期間は現時点で想定されているもので、状態によって前後することもありますのでご注意ください。