

FP療法を受けられる患者様へ

患者氏名 @PATIENTNAME 様 (ID: @PATIENTID) 生年月日: @PATIENTBIRTH 性別: @PATIENTSEXN 説明日:

説明者:

	入院前日	入院当日	治療開始（入院2日目～7日目）	翌日（退院）
食事	食事は飲み込みの状態に適した食事が出ます。 特に制限はありません。 水分は脱水予防のため、無理のない範囲で摂るようにしてください。			
安静	制限はありません。			
検査			治療開始4日目（入院5日目）に血液検査を行います。	特にありません
内服	入院時に普段服用している薬の確認をします。薬とお薬手帳を持参してください。	普段服用している薬は看護師へお渡ししてください。	治療開始後、しゃっくりがでることがあります。症状を落ち着かせる薬をお渡ししますので、内服を希望される時は看護師へお知らせください。	
点滴			治療のための点滴を挿入します。点滴を正確に落とすために機械を使用します。トイレ時など、移動時の注意方法について説明します。	特にありません
その他		入院時必要な書類を確認させていただきます。入院後、薬剤師が薬の説明を行います。（初回のみ）FP療法についての資料をお渡しします。投与スケジュール、主な副作用、注意事項について記載がありますので、目を通してください。不明な点や副作用症状が現れた時には我慢することなく医師・薬剤師・看護師へお知らせください。	治療開始後、尿の量を測定するため尿を溜めていただきます。開始時に畜尿方法について説明します。 毎朝、起床後に体重測定を行います。	退院後の生活に大きな制限はありません。

状況により予定が変更になる場合があります。不明な点がありましたら、お尋ねください。