

FP療法（放射線療法併用）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（放射線療法併用）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。放射線を週5日照射します。照射部位の皮膚が赤くなったり、痛みを伴う場合には軟膏を使用するので不明な点や副作用症状が現わ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。