

CDDP放射線療法を受けられる患者様へ

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

	入院前日	入院当日	入院 1 日目	入院 2 日目（退院）
	治療前日		治療当日	治療 2 日目
食事	特に制限はありません 口腔内の状態に合わせて、食事の形態等、食べやすいものに変更が可能です。変更したい場合は栄養士、看護師へ伝えて下さい			
安静	特に制限はありません			
検査		入院後、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		
点滴		夕方から点滴を開始します 点滴を投与するための機械を使用します トイレ時など、移動時の注意方法について説明します	抗がん剤の点滴を行います 点滴が挿入されている部位に痛みを感じたり、腫れてくる場合には看護師へお伝えください	点滴はありません
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）化学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。	点滴開始後、心電図と酸素濃度を測定する機械を装着します	次回の外来受診日について看護師から説明します 継続して治療を行う患者様へは退院時にOCC外来で次回の入院説明を行います

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。