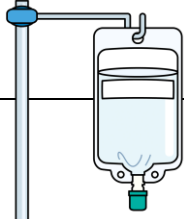


子宮頸癌化学療法（ショートハイドレーション法）を受けられる患者さんへ

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

説明者:

	入院日	治療当日	退院日
食事	・ 常食です。 ・ 食事制限のない方は持参されたお食事を召し上がっていただいても構いません。その際は看護師に声をかけて下さい。	・ 起床後～点滴開始までに約 500ml 以上点滴終了～就寝前までに約 500ml 以上水またはお茶を飲んで下さい。	・ 起床後～就寝前までに水またはお茶を約 1000ml 以上飲んで下さい。
安静	・ 院内でお過ごしください。	・ 抗癌剤投与中はなるべくベッド上で安静にして下さい。	・ 院内でお過ごし下さい。 ・ 点滴中はなるべく病室内でお過ごし下さい。
検査		・ 抗癌剤投与中は心電図モニターを装着します。 ・ 点滴投与終了まで尿量を確認します。	
内服	・ 普段内服している薬を内服するかどうか入院時に医師に確認します。 	・ 吐き気止めを内服します。	
点滴		・ 朝から点滴が始まります。 	
その他	・ 入院の説明を行います。 ・ 薬剤師がお部屋に伺うことがあります。薬剤のことで不明な点をご相談下さい。 ・ ショートハイドレーション法の飲水について説明を行います。	・ 点滴刺入部に痛みや違和感・腫れ・赤みなどが出現した際は、すぐにナースコールして下さい。	・ 吐き気が強い時や痛みが強い時は、医師や看護師に相談して下さい。 