患者名【　　様】　　パス名：VRD療法

	入院準備期	治療期														退院期
経過	入院当日(/)	入院2日目(/)	入院3日目(/)	入院4日目(/)	入院5日目(/)	入院6日目(/)	入院7日目(/)	入院8日目(/)	入院9日目(/)	入院10日目(/)	入院11日目(/)	入院12日目(/)	入院13日目(/)	入院14日目(/)	入院15日目(/)	入院16日目(/)
		治療1日目	治療2日目	治療3日目	治療4日目	治療5日目	治療6日目	治療7日目	治療8日目	治療9日目	治療10日目	治療11日目	治療12日目	治療13日目	治療14日目	治療15日目
食事	制限はありません															
注射		抗癌剤(ベルケイド)の注射を腹部に皮下注射します			抗癌剤(ベルケイド)の注射を腹部に皮下注射します				抗癌剤(ベルケイド)の注射を腹部に皮下注射します			抗癌剤(ベルケイド)の注射を腹部に皮下注射します				
内服		抗癌剤の内服薬を毎朝服用します →														
		ステロイド剤の内服薬を朝服用します			ステロイド剤の内服薬を朝服用します				ステロイド剤の内服薬を朝服用します			ステロイド剤の内服薬を朝服用します				
検査			採血をします					採血をします				採血をします				
安静	制限はありません															
清潔	シャワー浴ができます。治療がある場合は、開始前に済ませてください 感染予防のため、うがい・手洗い・シャワー浴をしましょう															
指導 説明	医師より病気、治療について説明があります 看護師より入院生活について説明があります また、今までの生活について話を伺います	体温・脈拍・血圧測定・酸素飽和度測定を毎日おこないます 何か症状があるときはすぐにお知らせください 点滴中、点滴の周りや血管が痛むことがあればお知らせください 副作用を抑える点滴をすると眠たくなることがありますので、歩行時はふらつきに気をつけましょう 感染予防のために、うがい、手洗い、シャワー浴をしましょう 便秘にならないように水分をしっかり摂りましょう														異常なければ退院できます 医師より退院後の生活について説明があります
ご意見 ご要望	何かご不明な点があれば、看護師へお尋ね下さい											計画説明日				説明者
												年　　月　　日				
												同意者ご署名				本人以外の場合は患者様との関係

社会医療法人　雪の聖母会　聖マリア病院