













患者名【

様】

パス名:ベルケイド・レプラミド・レナデックス(VRDlite)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 				
内服	↑ 抗癌剤(レプラミド)の内服薬を毎朝服用します 																
	ステロイド剤(レナデックス)の内服薬を朝服用します				ステロイド剤(レナデックス)の内服薬を朝服用します				ステロイド剤(レナデックス)の内服薬を朝服用します				ステロイド剤(レナデックス)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	 シャワー浴をご希望される方はスタッフに声をかけて下さい																
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看護師へお知らせください 皮下注射後に注射部位が痛むことがあれば看護師へお知らせください 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毎日500mlから1Lのお茶や水を飲むようにしましょう						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との関係									