# 「がん薬物療法パス：2泊3日」（患者用）

病棟　　号室　　様

説明年月日：　　年　　月　　日

患者さんには、クリニカルパスに基づいた医療をおこないます

| 項目<br>月日 | 月　日<br>入院日 | 月　日（治療当日）<br>投与前 | <br>投与中 | <br>投与後 | 月　日<br>退院日 |
|---|---|---|---|---|---|
| 検査 | □身長測定<br>□体重測定（退院日まで毎朝）<br>適宜、血圧・体温・脈拍・酸素飽和度の測定をします | | | | |
| 処置 | | 点滴の針を留置します |  | 点滴の針を抜きます | |
| 内服薬 | 持参薬をお持ちの方は、<br>お薬手帳と併せてご提示ください | 医師の指示どおり内服してください | | 医師の指示どおり内服してください | |
| 安静度<br>活動 | 活動の制限はありません<br>院内でお過ごしください | | 病棟内で<br>お過ごしください | 活動の制限はありません<br>院内でお過ごしください | |
| 食事 | 昼食がでます<br><br>食事時間は以下の通りです<br>朝8:00、昼12:00、夕18:00 | 通常どおりお食事ができます | 通常どおりお食事ができます<br>水分制限のない方は、<br>いつもより多めに水分を摂るようにしましょう  | | |
| 排泄 | 毎日尿量を測ります<br>（方法は看護師よりご説明します）  | | **尿をトイレに捨てたあとは２回流してください**<br>**使用したコップは専用のゴミ箱に廃棄してください**<br>**手洗いも忘れずに行いましょう**  2回流す  | | |
| 清潔 | シャワー浴ができます | | シャワー浴は<br>できません | シャワー浴ができます | |
| 説明 | 【医師より】<br>・治療について説明します<br>・同意書をお持ちの方は<br>ご提出ください<br>【看護師より】<br>・体調などについてお伺いします<br>・「入院診療計画書」にサインを<br>お願いします<br>・**入院生活の詳細については<br>入院後、病棟で説明します** | 【看護師より】<br>「化学療法を受けられる患者さんへ」というパンフレットを用いて点滴中の注意について説明します <br>・アレルギー様症状<br>・曝露対策<br>・血管外漏出<br>【薬剤師より】<br>薬剤のパンフレットを用いて<br>主な副作用について説明します | **★点滴投与中に★**<br>刺入部に<br>**痛み、発赤、<br>腫脹、熱感**が<br>生じた場合は<br>すぐにお知らせ<br>ください  | 【退院後の生活について】<br><br>・「外来化学療法室のご案内」という用紙をお渡しします<br>・ご不明点があればお気軽にお声がけください<br><br>次回外来日　　月　　日 | |

患者さんの状態により、スケジュール内容が多少異なる場合があります。経過についてはその都度、個別にご説明いたします

パス作成：2026.10　東京女子医科大学病院