










患者さんパスシート

カナ氏名
氏名
患者ID
担当医

様

適用開始日
適用予定日数
パス名
コメント

3日
化学療法Nivo/PEMB 初回導入パス

日付 経過	経過	1病日 入院	2病日	3病日
目標	目標	化学療法の必要性と入院中のスケジュールを理解しましょう	副作用症状が現れたときに、すぐに知らせることができる	副作用の有無の確認と対処ができる 安心して退院ができる
治療	処方	 使用しているお薬の確認をします		
	注射		 点滴治療を行います	
	処置			
	指示簿			
検査	検査	 採血があります		 朝採血があります
	レントゲン	 レントゲンがあります		
	生理検査	聴力検査があります		
説明・指導	説明・指導	入院オリエンテーションがあります		看護師から退院についての説明があります
		薬剤師から化学療法の説明があります 		
安静	安静	特に制限はありません。点滴中はできる限りベッド上で過ごしてください		
	トイレ	特に制限はありません		
	入浴	  シャワー浴ができます。希望される方は職員へお申し出ください。点滴中はシャワー浴はお控えください		
看護	看護指示	 点滴治療時心電図モニターがあります		
文書	文書	入院についての文章をお渡しします		退院についての文章をお渡しします

注) 上記内容は、現時点で考えられるものであり、
今後、状態の変化等に応じて変わる可能性があります