


治療(ジェムザール)を受ける

様へ

担当医師(

) 担当看護師(

)

日付	月 日	月 日	月 日	月 日				
検査	週に1~2回採血を行います。							
治療		腕から点滴の管を入れます。 ①吐き気止めを30分かけて点滴します。 ②抗がん剤の点滴を30分かけて点滴します。						
								
体温記入欄	体温	°C	体温	°C	体温	°C	体温	°C
出現の可能性のある症状について	<ul style="list-style-type: none"> ・食欲不振 ・吐き気 ・嘔吐 ・体のだるさ ・発熱 ※上記のような症状が出現した場合はすぐに医師や看護師にお知らせください。							
安静について	行動制限はありません。							
栄養について	血液の検査で異常がなければいつもの食事を摂取してもかまいません。							
清潔について	血液の検査で異常がなければ入浴してもかまいません。							
感染予防について	毎食後や人ごみの多いところから帰ってきたときはイソジンガーグにてうがいと手洗いをしましょう。							
説明	治療中は尿をためていただきます。 医師による治療の説明があります。 感染予防についての説明があります。 薬剤師による薬の説明があります。							