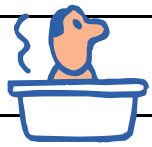


入院期間については現時点で予測されるものです。
 入院当日は、午前10時までに放射線治療科外来においでください。
 入院の際は、この用紙を持参してください。

主治医 _____ 患者様氏名 _____ 様
 受け持ち看護師 _____ 家族等氏名 _____ 様
 続柄 (_____)

経過	外来	入院～治療3日目	退院日
月/日	/	/ ~ /	/
達成目標	治療について納得でき、安心して治療が受けられること		頭痛・吐気・発熱などの症状がないこと
治療 処置	・入院する際、お薬を飲んでいらっしゃる方は、他院の薬も含めて全て持参してください。 ・お薬手帳をお持ちの方は持参してください。   	・3日間、放射線治療があります。呼び出しがあるまで病棟または院内でお待ちください。 ・土曜・日曜は治療がお休みです。	
検査	・血液検査をします。	・特にありません	
水分 食事	・制限はありません。  		
排泄		・治療前にトイレを済ませておいてください。	
安静度		・病院内でお待ちください。 ・治療後は車いすで病室へ戻ります。	
清潔		・入浴ができます。 	
説明	・医師から定位放射線治療について説明があります。 ・入院準備に関する説明があります。 ・同意書を忘れずにお持ちください。		 ・次回の外来受診日について説明があります。 ・治療により免疫力が下がることがあります。うがい・手洗いなどの感染予防を心がけましょう。 ・頭痛・吐気などの症状があれば、早めに受診をして下さい。 ・退院時は入院費の会計をお願いします。