



日本赤十字社

フェントステープへ変更される()さま

主治医は、_____です

緩和ケア科の医師は、_____です

病棟師長は、_____です

担当看護師は、_____です

	1日目	2日目 ~ 7日目
月・日・曜日	/ ()	/ () ~ / ()
点滴・注射・内服 (該当に <input checked="" type="checkbox"/> あり)	<input type="checkbox"/> 現在服用している医療用麻薬(内服)は、()時に服用します。以後の服用はありません。	
	<input type="checkbox"/> 現在服用している医療用麻薬は服用しません。(中止) 	
	<input type="checkbox"/> 現在の医療用麻薬(注射)は()時に終了します。	
処置	フェントステープを()時に、貼ります。	フェントステープを()時に、貼り替えます。
説明・指導	<p>緩和ケア科の医師の往診があります。</p> <p>看護師もしくは薬剤師による説明</p> <ul style="list-style-type: none"> ・フェントステープの貼り方、副作用等について説明を行ないます。 ・レスキュー薬(痛み止めの頓服)の使用について説明を行ないます。 <p>看護師による説明</p> <ul style="list-style-type: none"> ・薬の管理状況についてお話を伺います。 ・状況に応じて疼痛等の記録の方法について説明を行ないます。 ・状況に応じて、レスキュー薬(痛み止めの頓服)の自己管理方法について説明を行ないます。 	<p>平日は毎日、緩和ケア科の医師の往診があります。</p> <p>看護師による説明</p> <ul style="list-style-type: none"> ・状況に応じて、レスキュー薬(痛み止めの頓服)の自己管理方法について説明を行ないます。 ・フェントステープを自己で貼用できるように指導を行ないます。 

* 病状に応じて、予定は変更になる場合があります。ご不明な点がございましたら、担当看護師におたずねください。