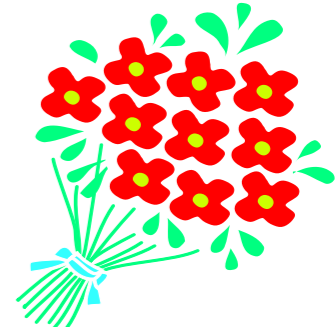


【 S-1 (TS-1) ・ Cape 】を内服される患者さまへ

年 月 日

患者氏名 : 様 診断名 : 主治医 : 担当看護師 :

	前日	開始1日目	2日目～退院日
処置・注射	・心電図、胸部レントゲン、採血があります		
内服	<ul style="list-style-type: none"> ・内服の内容を確認させていただきます ・内服できない薬については看護師・薬剤師から説明させていただきます ・中止していた内服を飲み始める時期については、看護師・医師から説明させていただきます 	<ul style="list-style-type: none"> ・TS-1内服開始 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありませんが、外出・外泊については主治医の許可がいきます ・入浴可です   		
説明	<ul style="list-style-type: none"> ・治療開始後は薬の副作用で、吐き気・下痢・便秘・手のしびれ等が起こることがあります ・身体の状態に応じて、がんリハビリテーションを受けることも可能です。気になることがあれば、医師・看護師に相談してください ・何か変わったことや異常なことがありましたら、医師・看護師にお知らせ下さい 		<ul style="list-style-type: none"> ・入院費についてのお問い合わせは、1階総合受付（医事課）までお願いします ・退院証明書をお渡しします ・ご請求書は事務の者がお持ちいたしますので、お部屋でお待ちください ・退院後も何か異常があれば、次回の受診日以外でも受診してください 

◇ 総合的機能評価

神戸赤十字病院 ・消化器内科
2019年2月 改訂

パス管理番号 04-006、007、008、009、010