

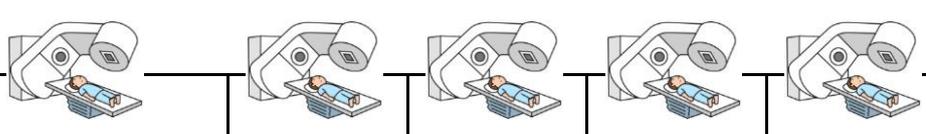
サイバーナイフを受けられる患者さんへ

様

担当医

説明看護師

この予定表はおおよその目安です。患者さんの状態や治療の経過等により、予定が変更になったり入院期間が前後することがありますのでご了承ください。わからないことがありましたら、遠慮なくスタッフにご相談ください。

月日	/	/	/	/	/	/	
経過	入院日	治療1日目	治療2日目	治療3日目	治療4日目	治療5日目	6日目 退院日
目標	治療の必要性を理解している。 副作用症状がない。						→
処置	<治療前> 指輪等の貴金属類、コンタクトレンズ、入れ歯等を外します。						
点滴							
お薬	普段飲んでいるお薬を確認しますのでお持ち下さい。 医師の指示に従って内服して下さい。						
検査							
食事	制限はありません。						
安静度	<治療前> 制限はありません。 <治療後> 病棟内であれば制限はありません。 病棟外に行く際は付き添いが必要です。						
排泄	制限はありません。						
清潔	シャワー浴が出来ます。						
説明指導	病棟の案内、治療ついて説明をします。 入院、治療に必要な書類の確認をします。				治療後、医師から治療結果の説明がありません。	退院の書類をお渡しし、次回外来予約と退院手続きの説明をします。	

済生会横浜市東部病院 脳神経センター 2015年10月27日改訂



治療終了後の生活の制限はありません。照射した部分の皮膚の変化や頭痛、吐き気、食欲不振などの症状が続く場合は、外来にご連絡下さい。
放射線治療はすぐに結果の得るものではありません。治療後は定期的に経過観察を行います。紹介元の医療機関がある方は、そちらで経過観察となります。