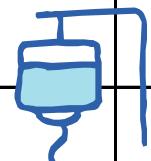
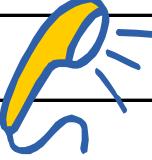
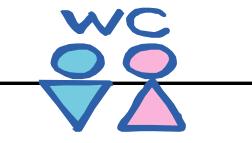
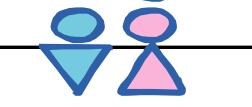
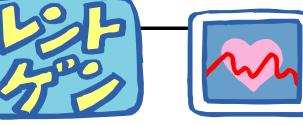
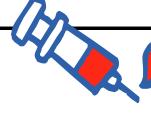


CVポート造設及び翌日化学療法を受ける患者様へ

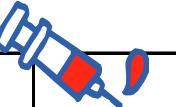
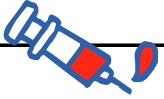
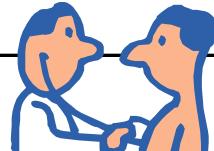
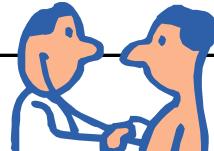
CVポート造設+化学療法パス【02031-00】

患者氏名：_____ 様 入院病棟：_____ 病棟 主治医：_____ 受け持ち看護師：_____ No1

	入院前 / 外来	/	/	/	/	/
	入院日 (ポート造設前日)	2日目 ポート造設日	3日目 治療前日	4日目 治療当日（実施前） 治療当日（実施中・後）		
	目標 毎日看護師と評価します	□治療計画がわかる □副作用症状について理解できる	□手術の内容が理解できる □創痛のコントロールができる □治療についての不明点や不安なことを確認することができる	□治療について理解できる □副作用について理解できる	□不安なく化学療法の治療を行える □薬のアレルギーが起こらず、安全に予定通りの治療が行える □副作用症状が起きずに治療が行える	
活動範囲					□歩行時ふらついたり身体がだるい場合は無理をせずお知らせください。看護師が付き添います	
食事 飲水		□治療によって禁止される食事がある場合は、説明いたします	□食事制限はありません 			
清潔		□治療前にシャワー浴をしてください				
排泄					□腹部症状がありましたら、お知らせください	
ケア			□外科医師により、レントゲン室で造影しながらCVポートを造設します。局所麻酔は歯医者と同じ物です。歯医者の麻酔で気分不快がある方は申し出てください。施行中は看護師が側に付き添いますので、疼痛の増強や気分不快があれば申し出てください		□ポートから針を刺します	□ポート針の入っている所に腫れや痛みがないか、予定通りに薬剤が投与できているかを確認します
検査		□心電図・胸腹部X-Pがあります □血液検査・尿検査があります		□午後から血液検査：この結果を見て、明日の治療が決定します		
薬剤	□抗凝固剤や血糖降下剤・インスリンなどを服用している方はお申し出ください。普段内服している薬の確認をさせていただきます					
説明 指導		□入院窓口で手続きをしてきてください □診断書の必要な方は文書センターで手続きをお願いします（不明な点がありましたら、医療者に申し出てください） □ポート造設の同意書をいただきます □明日の、CVポート造設についての説明があります	□ポート造設後の創痛や痒みが出現した場合は申し出てください	□治療が決定した場合は、薬剤師から、薬の説明があります	□ポートに針が入っていますので、点滴ルートが引っかかる抜けたりしないように注意してください □アレルギー症状（発汗・気分不快・息苦しさ・かゆみなど）が出現した際には、すぐにナースコールを押してお知らせください □治療後の口内炎予防のために口の中を清潔に保ちましょう。歯ブラシ・うがいをしてください	

注)現時点で考えられる予定であり変更になることがあります

市立札幌病院 消化器内科・6階東病棟 2022年3月改訂

	/	/	/	/	/	/	/	
	5日目 治療1日目	6日目 治療2日目	7日目 治療3日目	8日目 治療4日目	9日目 治療5日目	10日目 治療6日目	治療7日目	
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 副作用症状（吐き気・口内炎・味覚異常・下痢・倦怠感など）を理解し、出現した時には看護師に知らせることができる <input type="checkbox"/> 必要なカロリーの栄養を補給することができる <input type="checkbox"/> 副作用症状が出現しても、薬でコントロールすることができる	<input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点が理解できる <input type="checkbox"/> 異常時の受診行動ができる						
活動範囲								
食事 飲水								
清潔						退院基準：ポート造設部に問題がない 重篤な副作用がない		
排泄								
検温								
ケア	<input type="checkbox"/> ポート針の入っている所に腫れや痛みがないかを確認します <input type="checkbox"/> 副作用症状が強くなれば、ポートの針を抜きます	<input type="checkbox"/> 副作用症状（吐き気・下痢・味覚障害・倦怠感の増強・口内炎など）について、各勤務帯で確認させていただきます。異常がある際には、早期の対応によって症状が軽度で済みます <input type="checkbox"/> 異常がある際には、早めにお伝えください						
検査				<input type="checkbox"/> 血液検査			<input type="checkbox"/> 血液検査	
薬剤							<input type="checkbox"/> 次回受診日までに不足するお薬があれば申し出てください	
説明 指導				<input type="checkbox"/> 血液検査の結果をお伝えします		<input type="checkbox"/> 明日の採血結果で、最終的に退院日が決定されます <input type="checkbox"/> 退院後の生活で注意する点を説明いたします <input type="checkbox"/> 次回受診日についてや、異常時の受診方法について説明を行います	<input type="checkbox"/> 退院準備が整いましたら、医事課担当者から請求書が渡ります。1階の自動支払機・窓口でお支払いください	