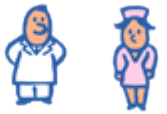
リツキサントレアキシン療法を受ける患者様へ（月～水曜治療開始）

患者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様　入院病棟：＿＿＿＿病棟　主治医：＿＿＿＿＿＿　受け持ち看護師：＿＿＿＿＿＿＿＿　No1/1

	／ 入院日（イベント）	／ 2～3 日目（トレアキシン）	／ 4 日目（リツキサン）	／ 5～10 日目	／ 11 日目	／ 12 日目（退院日）
目標 毎日看護師と評価します	□検査、治療の日程がわかる □治療による副作用症状がコントロールできる	□治療による副作用症状がコントロールできる（嘔気、嘔吐、発熱など）	□治療による副作用症状がコントロールできる（発熱、発疹、咽頭不快感などアレルギー症状）	□治療による副作用症状がコントロールできる	□副作用症状がコントロールできる □体調に問題がない □退院の準備ができる	□嘔気や発熱など体調の悪化なく、退院できる
内服 注射	現在内服中のお薬があればお知らせください。持参された薬を内服してください(指示により変更となる場合があります)					
検査	入院時に採血があります	数日おきに採血があります。採血の日程は前日にお知らせします 		退院基準：嘔気、発熱など体調の変化がない 		
治療 処置		①吐き気止め　15～30 分で点滴 （ステロイド剤を使用する場合があります） ②トレアキシン　1 時間で点滴	①解熱剤、抗アレルギー剤 （点滴開始 30 分前に内服） ②リツキサン 投与時間は指示によります	副作用症状が出現したときには、症状にあわせて対処を行います 例）嘔気時には制吐剤の使用、発熱時には解熱剤や抗生剤の使用など 		
食事 飲水	制限はありません	嘔気や嘔吐があり、食事や飲水が困難なときはご相談ください				
清潔	制限はありません。治療の予定によっては時間の調整が必要になりますので、ご不明な場合は看護師にご相談下さい					
排泄	制限はありません。治療中、排泄時は蓋をしめてから水を 2 回流します(くわしくは当日ご説明いたします) 					
安静 活動	制限はありません					
説明 指導	明日からの治療に備え、薬剤師からオリエンテーションを行います 	トレアキシンの点滴について説明します。 点滴中は副作用症状のほか、何か体調に変化を感じたらすぐにお知らせください。点滴中は機械（ポンプ）や点滴のチューブにご注意ください	リツキサンの点滴について説明します 点滴中は副作用症状のほか、何か体調に変化を感じたらすぐにお知らせください 点滴中は機械(ポンプ)や点滴のチューブにご注意ください	退院後の生活についてご説明します。疑問や心配な点があれば遠慮無く聞いてください 		

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