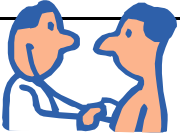


患者氏名： _____ 様		入院病棟： _____ 病棟		主治医： _____		受け持ち看護師： _____		No1/ 1
日付	/ /	/ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	
入院日数	1日目	2日目	3～5日目	6～8日目				
イベント	入院日	抗がん剤治療当日	点滴治療	治療～退院日				
目標 毎日看護師と評価します	・検査データに異常がない ・38度以上の発熱がない ・治療について理解出来る	・体温、血圧、脈拍、酸素の濃度に異常がない ・不安なく治療に望むことができる ・副作用について理解出来る	・体温、血圧、脈拍、酸素の濃度に異常がない ・副作用症状がコントロールできる	・38度以上の発熱がない ・血小板の著しい低下がない				
内服 注射	・自宅で内服していたお薬は、薬剤師が確認するため一度お預かりします。中止になる薬があります。 ・水分と尿の酸化を防ぐ薬（メイロン）の入った点滴を開始します。 ・利尿剤の注射（18時頃）	・利尿剤注射（6時と18時頃） ・吐き気止めの点滴 ・メソトレキセート（3～4時間）点滴 ・水分と尿の酸化を防ぐ薬の入った点滴を24時間毎に交換します 	・水分と尿の酸化を防ぐ薬の入った点滴を24時間毎に交換します ・利尿剤注射（6時と18時頃） ・メソトレキセートの副作用予防の注射が1日4回あります（時・時・時） 	・検査の結果により利尿剤、メソトレキセートに副作用予防の注射がある場合もあります				
検査	・採血、尿検査、レントゲン、心電図の検査があります。    	・尿のPHを測定するため1日に3回、6時、14時、21時に尿検査をします。時間になったら尿カップに採尿してください。 ・毎日、朝1回体重をはかってください。 ・3日目、4日目、5日目、7日目に採血があります。変更がある場合は、その都度お伝えします。   	・毎日、朝1回体重をはかってください。 ・3日目、4日目、5日目、7日目に採血があります。変更がある場合は、その都度お伝えします。	・毎日、朝1回体重をはかってください。 ・医師の指示により採血があります 				
治療 処置	・点滴の管を入れる処置をすることがあります。							
食事 飲水	・特に制限はありません。 ・医師の指示により、制限のあるときはお伝えします。	・抗がん剤治療の日は水分を1L程度とってください。 ・吐き気があるときや食欲がない時はお知らせください。	・特に制限はありません。 ・吐き気や症状や食欲が無い時はお知らせください。					
清潔	・点滴の管を入れた後、当日はシャワー浴できません。	・水分と尿の酸化を防ぐ薬の入った点滴を5日間24時間点滴があります。点滴を止めてシャワーに入ることはできませんが、点滴の管は保護が必要です。シャワー時間を看護師と相談おねがいします。 	・制限はありません。 ・点滴の管が入っている場合は保護してシャワー浴する必要があります。ご自身で保護が難しい場合、看護師と時間調整し17時までにおねがいします。					
排泄	・入院中は朝6時から翌朝6時まで24時間ごと排泄回数をカウントしてください。	・入院中は朝6時から翌朝6時まで24時間ごと排泄回数をカウントしてください。 ・抗がん剤投与後、48時間は尿に抗がん剤が出るため、トイレは座って排泄し、トイレ後は蓋を閉めて2回流してください。 ・副作用で下痢になることがあるので、症状が起きた時はすぐに看護師に教えてください。 						
安静 活動	・制限はありません。	・点滴中、必要時以外は病棟内でお過ごしください。						
説明 指導	・医師、看護師から説明があります ・薬剤師から化学療法のオリエンテーションがあります。 	・以下の場合はすぐにナースコールで知らせてください。 ・点滴刺入部の痛み、赤み、腫れがあるとき ・吐き気、下痢、口内炎などの副作用症状が出現したとき ・抗がん剤投与後48時間までは尿や便に抗がん剤が排泄されます。そのため、衣類やシーツなどを汚染した場合は看護師までお知らせください						

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