

No.167 化学療法（アリム・プラツ）を受けられる患者様へ

ID @PATIENTID

氏名 @PATIENTNAME

		抗がん剤投与：前日	抗がん剤投与：当日（1日目）	抗がん剤投与：2日目	抗がん剤投与：3日目
月日		/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
ゴール		安全に抗がん剤治療が受けられる			
治療	制吐剤		<内服> イメンドカプセル （抗がん剤投与60～90分前に内服します。 看護師が内服時間に声をかけます。） <点滴> 点滴で吐き気止めを投与します。 	<内服> イメンド カプセル（午前中に内服してください） デカドロン：朝・昼に内服します。 抗がん剤投与翌日～3日間 	
	点滴	腎臓保護のため24時間継続して点滴を行います。			朝まで点滴を行います。 点滴終了したら抜針します。
測定	体重（10時に測定してください。）		体重（10時に測定してください。）	体重（10時に測定してください。）	体重（10時に測定してください。）
	身長				
	10時から尿量測定開始してください。	—————→			10時で尿量測定は終了です。
	採血します。				
	朝・昼 体温・脈拍・血圧を測定します。		朝・昼 体温・脈拍・血圧を測定します。	朝・昼 体温・脈拍・血圧を測定します。	朝・昼 体温・脈拍・血圧を測定します。
		抗がん剤ごとに投与前・投与10分後・投与後に血圧測定します。			
入院生活	食事	特に制限はありません。 食事の内容・形態・量など変更の希望がありましたら、 ご相談ください。			
	活動	制限はありません。 病院の敷地外に出る際は外出届が必要になります。	抗がん剤投与中は投与速度が変わってしまう可能性がありますので、病棟内にいてください。	制限はありません。 病院の敷地外に出る際は外出届が必要になります。	
	清潔	点滴開始前まで自由に使用できます。	点滴中は清拭・洗髪は可能です。 ご希望の際は看護師にお声かけください。		点滴終了後は自由にシャワー浴できます。 ご希望の方は看護師に声かけてください。
説明	化学療法のオリエンテーションを行います。 抗がん剤の投与順・尿量の測定方法説明します。	症状に何か変化があればすぐにお知らせください。			
	薬剤師が抗がん剤の説明に伺います。				
	医師が点滴用の針を入れに伺います。				
	点滴刺入部に異常（痛み・腫れ・漏れ）を感じたら看護師を呼んでください。				