化学療法を受ける患者様へ 【 悪性リンパ腫 CHOP-R療法(木曜日入院) 】

氏名主治医

担当看護師

経過	7	/	/ ~ /		/ ~ /	/ ~ /	/	(1774-)
	入院日	288	388 • 488	588	68~98B	10日目~13日目	14日目(退院前日)	15日目(退院日)
目標	入院、治療について理解できる 安静度について理解できる	副作用出現時、スタッフに伝えることができる 感染予防の注意事項を守ることができる 点滴中の安静を守ることができる	フに伝えることができる 感染予防の注意事項を	感染予防の注意事項を守る	副作用出現時、スタッフに伝えることができる 感染予防の注意事項を守ることができる 3日に1回排便がない場合スタッフに伝えることができる	を守ることができる 3日に1回排便がない 場合スタッフに伝え	退院後の生活の 注意点がわかる	不安なく退院できる
処 置	処置はありません	$\rightarrow \rightarrow \rightarrow$	$\rightarrow \rightarrow \rightarrow$	$\rightarrow \rightarrow \rightarrow$	→→→	3 B	$\rightarrow \rightarrow \rightarrow$	退院
検査	採血があります	医師が必要と判断した時、日前に極血栓本を行います。					4	5時30分頃 採血があります
		医師が必要と判断した時、早朝に採血検査を行います						***探皿がめりま9
検温	14時、20時頃に看護師がお伺いします	7時、14時、20時	7時、14時、20時	7時、14時、20時	7時、14時、20時	7時、14時、20時	7時、14時、20時	7時
内 服点 滴	医師の指示により内服薬を続けます 発熱時は採血、抗生剤点滴を行います	10時頃点滴をはじめます プレドニゾロン(ステロイド)の 内服薬があります 11時頃から抗がん剤を始めます ①オンコビン(5分程度) ②ドキソルビシン(30分程度) ③エンドキサン(1時間30分程度)	点滴はありません 点滴用の針を抜いてない 方は詰まり防止のために 生理食塩液を1日1回流 します	10時30分頃レスタミン錠、カロナール錠またはアセトアミノフェン散(アレルギー予防)の内服薬があります11時頃から抗がん剤を始めます ①リツキシマブ(4~5時間程度)	入院6日目の昼食後まで ステロイドの内服薬が あります 点滴はありません	入院10〜14日目の5 ム(白血球を上げる薬 注射します 採血結果で中止となる		退院後の 内服薬をお渡しします
食 事	昼・夕 常食 医師の指示で治療食に変更されることがあります	朝・昼・夕 常食 昼食は点滴①②終了後に なります	朝・昼・夕常食	→→→	$\rightarrow \rightarrow \rightarrow$	→→→	→→→	朝常食
安静度	制限はありません 病室から出る際は必ずマスクの着用をお願いします	点滴①②をしている間は ベッド上安静です	制限はありません	$\rightarrow \rightarrow \rightarrow$	$\rightarrow \rightarrow \rightarrow$	$\rightarrow \rightarrow \rightarrow$	→→→	$\rightarrow \rightarrow \rightarrow$
	トイレ歩行可能です						wc	
排準	便秘になる薬剤を使用するため緩下剤を服用します (便秘や下痢がひどい場合にはお知らせください)	点滴開始後のトイレから 2度流しをはじめてください	$\rightarrow \rightarrow \rightarrow$	$\rightarrow \rightarrow \rightarrow$	$\rightarrow \rightarrow \rightarrow$	尿 2度流し (/ まで)	₹2 →→→	→→→
清潔	シャワー浴、入浴が可能です 必要な方は身体拭きをお手伝いしますので お声かけください	€ →→→	$\rightarrow \rightarrow \rightarrow$	$\rightarrow \rightarrow \rightarrow$	→→→	$\rightarrow \rightarrow \rightarrow$	\$\$\frac{1}{2}\$	
説明		レチ珠はナズナルロンサノゼナハ	【感染予防の注意事項】 ⑤手洗い、手指消毒 (トイレ後、毎食前) ⑥うがい(毎食前、毎 食後、眠前) ⑥歯磨き(毎食後、眠 前)	◎寒気や喉の不快感はリツ キシマブのアレルギー症状 ですので看護師までお知ら せください	方は下剤(内服薬)を追	指示で外来治療センターの見学をご案内します	点と対応方法を説明します	◎会計の案内と次回受診の予定を説明します ◎診察券と内服薬をお返しします ◎応れ物がないか確認し 退院となります

ID:

パス開始日: 年

月

 \Box