

疾患別診療計画書

化学療法（アービタックス）を受けられる方へ

	～治療前日	治療開始日	2日目～7日目	退院日
説明	病気、治療について医師より説明があります。 薬剤、副作用について薬剤師より説明があります。 病棟の構造、入院中の過ごし方について説明があります。			皮膚の保温に務めてください。 入浴時は石鹸をよく泡立てて洗ってください。 皮膚が赤く腫れたり、痛みが出現したときには受診してください。
書類	承諾書に記名、捺印し看護師に渡してください。			
検査	血液検査などを行います。	適宜、血液検査を行います。		
治療		抗がん剤が入ります。		
処置	体重測定をします。 皮膚の状態（乾燥の有無など）を確認します。	①皮膚乾燥など副作用の予防のため、ローションを塗布してください。 ②呼吸音や吐き気など、身体に異常があるときは看護師までお知らせください。 ③身体（特に手足や爪）に赤みや痒みが出た際は、看護師までお知らせください。		
食事	特に制限はありません。			
安静	特に制限はありません。	点滴投与中は病棟内でのみの歩行としてください。歩行時は点滴に注意してください。 点滴をしている間、点滴刺入部位に異常がないかを確認するため、看護師が頻回に伺います。 点滴刺入部位に痛みを感じたときは、すぐにお知らせください。		
清潔	シャワーに入れます。	点滴終了後にはシャワーには入れます。皮膚の乾燥予防するため、泡で優しく洗ってください。		

