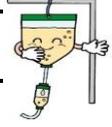


疾患別診療計画書

化学療法を受ける方へ

項目	入院日	治療1日目	治療2日目	治療3日目～退院日
	入院後にネームバンドを装着します。			
書類	化学療法同意書を記載し看護師に渡してください。			退院証明書をお受け取りください。
処置	手足症候群(皮膚がガサガサする、発赤など)を予防するためにスキンケアを始めます。 	薬剤注入時のアレルギー反応に注意して観察します。	【副作用】 ・骨髄抑制(白血球減少・血小板減少)が出現することがあります。その際、感染しやすい状態、出血しやすい状態になるため注意が必要です。 ・手足症候群、下痢、血圧の上昇、蛋白尿が出現することがあります。	
	注射 	・点滴終了後、点滴を抜去します。		
	内服	・夕～抗癌剤の内服を開始。 ・吐き気止めを内服します。 		
食事		・特に制限はありません。 ・副作用として吐き気が強くなる場合がありますので、その際は無理をせず食べられるものを摂取してください。また、吐き気止めを使用しますので医師、看護師へお知らせください。		
安静度	特に制限はありません。	・点滴している間、点滴刺入部位に異常がないか、確認のために頻回に伺います。 ・点滴刺入部位に痛みを感じた時には、すぐにお知らせください。		
清潔		・身体をお拭きします。	・シャワー浴が可能です。	
	歯磨きを1日3回実施してください。うがいも適宜してください。			
排泄	室内トイレをご利用ください。 1日の排尿回数を記載してください。			
	・看護師が入院生活に関する説明します。 ・薬剤等にアレルギーのある方はお申し出ください。 ・入院中、薬剤師から薬の説明があります。		・退院後の生活について説明があります。 ・38℃以上の発熱が続く際は受診してください。 ・外来で継続して治療する時は、化学療法の同意書は無くさず保管してください。	