




抗がん剤動脈注射化学療法を受ける 様の予定表 No.1

月日	/
経過	入院日
達成目標	検査・治療について理解でき、精神的に安定した状態で治療が受けられる
検査 治療 処置	
内服薬	<p>○現在内服している薬は通常通り内服して下さい</p> <p>※外来より中止の薬がある方はそのまま中止して下さい</p> <p>* 必要に応じて薬剤管理の指導を行います</p> 
活動 安静度	<p>○病院内を自由に歩行できます</p> 
リハビリ	入院中リハビリは特に予定していません
食事	<p>○制限はありません</p> <p>* 現段階で栄養管理について栄養士が介入する予定はありません、必要に応じて栄養士が介入する場合があります</p>
清潔	○制限はありません
排泄	○制限はありません
患者様、 ご家族への 説明	<p>○医師より治療の流れや副作用について詳しい説明を行います ご家族の方は、医師の説明を聞かれるまで必ずお待ち下さい</p> <p>○看護師より治療の流れや時間について説明を行います</p> <p>○全ての診療は自費負担となります</p> 




*これはあくまで予定であり状況によりましては変更することがありますのでご了承ください。
ご不明な点がございましたらお尋ねください。

抗がん剤動脈注射化学療法を受ける 様の予定表 No.2

月日	/
経過	～治療前日
達成目標	治療への不安が軽減する
検査 治療 処置	<p>○10時頃より点滴を開始します。夕方終了予定です 点滴の針は抜かず翌日また使用します ○両側の足の付け根の毛剃りを行います</p> 
内服薬	○内服薬を治療翌日までお預かりさせていただきます
活動 安静度	<p>○制限はありませんが、 点滴開始後は転倒に注意して下さい</p> 
食事	○夕食後以降摂取する水分は、水・お茶・スポーツドリンクのみにして下さい
清潔	○点滴前に入浴することができます
排泄	<p>○尿道カテーテルを留置します ○排便はトイレで行います</p>
患者様、 ご家族への 説明	○マニキュア、ペディキュアは除去しておいて下さい

*これはあくまで予定であり状況によりましては変更することがありますのでご了承ください。
ご不明な点がありましたらお尋ねください。

抗がん剤動脈注射化学療法を受ける 様の予定表 No.3

月日	治療当日(/)
経過	カテーテル挿入前
達成目標	安全・安楽に治療が受けられる
検査 治療 処置	<p>○下肢の血流を確認しやすいように足の甲の血管に印をつけます</p> <p>○治療1時間前頃より点滴を開始します</p> <p>○(:)より治療予定です</p> <p>呼び出しがあれば車椅子に乗って血管造影室へ向かいます</p> <p>※予定時刻より時間が前後することがあります</p> 
内服薬	<p>○内服は血糖降下剤以外続行です</p> <p>看護師よりお渡しします</p>
活動 安静度	<p>○制限はありませんが、なるべく病棟内にいて下さい</p> <p>※点滴開始後は転倒に注意して下さい</p>
食事	<p>○朝より絶食です</p> 
清潔	○治療の約1時間前に治療着へ更衣します
排泄	○尿は管から自然に流れるようになっています
患者様、 ご家族への 説明	<p>○血管造影室へは、血栓予防の靴下と治療着に着替えていきます</p> <p>○下着、義歯、指輪、眼鏡、時計等は全て外します</p> <p>○治療中状態が変化する可能性があるため家族の方は、治療時には病院へお越してください</p> <p>○家族の方は治療中は必ず病室または家族控え室でお待ちください</p> <p>○貴重品の管理はご家族でお願いします</p> 

*これはあくまで予定であり状況によりましては変更することがありますのでご了承ください。
ご不明な点がありましたらお尋ねください。






抗がん剤動脈注射化学療法を受ける 様の予定表 No.4

月日	治療当日(/)
経過	カテーテル挿入後
達成目標	安静の必要が理解でき合併症が出現しない
検査 治療 処置	<p>○血管造影室よりベッドで病棟に戻ります</p> <p>○カテーテルより抗がん剤を注入します</p> <p>○抗がん剤注入後カテーテルを抜きます</p> <p>止血のため15分間圧迫後、止血綿で固定します</p> <p>砂袋を乗せ、3時間後に除去します</p> <p>○病棟に帰室後、抗生剤の点滴と水分の点滴2本と利尿剤を点滴します</p> <p>眠前に終了します。点滴の針は抜かず翌日また使用します</p>
内服薬	
活動 安静度	<p>○ベッド上安静です</p> <p>※寝返りをうったり足を曲げたりしないようにしましょう</p>
食事	<p>○絶食</p> <p>○水分は水・お茶・スポーツドリンクにしてください</p>
清潔	
排泄	<p>○尿は管から自然に流れるようになっています</p> <p>○排便は、ベッド上になります</p> <p>ゴム便器を用意してすぐに伺いますのでナースコールでお知らせ下さい</p>
患者様、 ご家族への 説明	<p>○痛みや気分が悪いなど何かありましたらナースコールでお知らせください</p> <p>○家族の方は、帰られる前に看護師へ声をかけてください</p>






*これはあくまで予定であり状況によりましては変更することがありますのでご了承ください。
ご不明な点がありましたらお尋ねください。

抗がん剤動脈注射化学療法を受ける 様の予定表 No.5

月日	/	/
経過	治療翌日	～退院前日
達成目標	治療による副作用や合併症の早期発見 早期対応により症状が軽減できる	退院後の生活について 理解できる
検査 治療 処置	<ul style="list-style-type: none"> ○医師の診察時に止血綿を除去します ○医師の指示により尿の管を抜きます 抜いた後は尿量のチェックを行います ○朝と夕に抗生剤と水分の点滴を行います 夕の点滴終了後、点滴の針を抜きます ○採血を行います 	
内服薬	<ul style="list-style-type: none"> ○お預かりしていた薬をお返しするので通常通り内服してください ○抗凝固剤など中止している薬がある方は後日医師より再開指示があります 	
活動・安静度	<ul style="list-style-type: none"> ○医師の診察後、歩行可能となります 初回歩行は看護師とともに行います ふらつきがなければ制限はありません 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> ○朝より食事開始です ○治療後1週間は、水分を1500ml程度摂るようにして下さい (起床時～夕食間) ※他疾患で水分制限のある方は、そちらの指示に従って下さい 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ○医師の診察後、体拭きを行います 体拭き用のタオルをお持ちします 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ○尿の管を抜いた後の最初の尿は、尿器に取り看護師にお知らせください 尿量測定の方法について説明を行います ○排便時は力を入れすぎないようにして下さい 便が硬い時には看護師にご相談下さい 	
患者様、 ご家族への 説明	<ul style="list-style-type: none"> ○吐き気が強い場合は制吐剤を使用したり、食事の内容を変更いたします ○足がしびれたり、痛みがある時には我慢せずお知らせ下さい ○尿意があるのに尿が出ない、お腹が張るなどの症状がありましたらお知らせください 必要に応じて膀胱留置カテーテルを再度挿入することがあります 	<p>○CT・MRIなどの検査について、次回受診・入院についての説明があります 分からないことがあれば何でもお聞き下さい</p> 

*これはあくまで予定であり状況によりましては変更することがありますのでご了承ください。
ご不明な点がございましたらお尋ねください。

抗がん剤動脈注射化学療法を受ける 様の予定表 No.6

月日	/
経過	退院日
達成目標	合併症なく退院できる
検査 治療 処置	<p>〈次回受診日の検査のお知らせ〉</p> <ul style="list-style-type: none"> ・呼吸機能検査 : ・MRI検査 : ・CT検査 : ・その他、採血・心電図・レントゲンがあります 
活動・安静度	<p>○退院後も長時間の座位や長時間車に乗ることは避け、1～2時間ごとに休憩して下さい</p> <p>○治療後、出血予防のため1ヶ月は自転車に乗らないようにして下さい</p>
食事	<p>○治療後1週間は、水分を1500ml程度摂るようにして下さい (起床時～夕食間)</p> <p>※他疾患で水分制限のある方は、そちらの指示に従って下さい</p> <p>○アルコール、コーヒーなどは出血の誘因となるため控えて下さい</p> <p>○血尿が濃いときには水分を多く取り安静にして様子を見て下さい</p> 
清潔	○血尿が出やすくなるので熱いお風呂や30分以上の入浴は避けシャワー浴にして下さい
排泄	○制限ありません
患者様、ご家族への説明	<p>〈退院後の治療計画〉</p> <p>☆次回受診日は 月 日()</p> <p>時 分 医師です</p> <p>※中止薬()は、月 日から再開して下さい</p> <p>〈退院後の療養上の問題点〉</p> <p>○下記のような症状が出現した時は、まずは電話にて相談して下さい</p> <ul style="list-style-type: none"> *血尿が日を追ってひどくなる、トマトジュースのような血尿が続く場合 *尿意があるのに尿が出なくなった場合 *38℃以上の高熱が出て下がらない場合 <p>※平日外来診察がある時は 腎泌尿器外科外来へ</p> <p>夜間・休日など休診時は 救急外来へ 連絡して下さい</p>  <p>大阪医科大学附属病院 代表TEL:072-683-1221</p>

*これはあくまで予定であり状況によりましては変更することがありますのでご了承ください。
ご不明な点がございましたらお尋ねください。