

動注療法を受ける @PATIENTNAME 様の入院診療計画書

No.1

月日	/		/	
経過	入院当日	治療1日目(抗がん剤点滴)	治療2日目(動注当日・治療前)	治療2日目(動注当日・治療後)
達成目標	疾患や治療に対する不安の軽減に努めます 安心して治療が受けられ、治療中の副作用による苦痛を最小限にできるように援助します			
治療(点滴)		<ul style="list-style-type: none"> <li>抗がん剤の点滴をします</li> <li>点滴は左の腕にとり、点滴終了後も翌日の治療のため針は抜かず、置いておきます</li> </ul>	点滴があります	<ul style="list-style-type: none"> <li>翌日まで点滴があります</li> <li>帰宅時に利尿剤の点滴があります</li> </ul>
治療(処置・手術)		<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴中に以下のような症状があればすぐに知らせてください <u>針を刺したところが痛む、赤くなる、腫れるなど</u> <u>息苦しい、胸がドキドキする、気分が悪い、身体が痒い</u> <u>湿疹がでたなど</u></li> <li>治療後は脱水を防ぐため、1日1000～1500mlの水分(水、お茶、スポーツドリンクなど)を摂取するようにしてください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴開始前(時)に体重測定があります【 kg】</li> <li>点滴の前に検査着・オムツに着替えて、弾力ハイソックスを履きます</li> <li>治療室入室の際は、化粧・時計・指輪・ヘアピン・入れ歯・眼鏡・コンタクトレンズなど身につけているもので外せるものはすべて取り除いてください</li> </ul>	
検査		<ul style="list-style-type: none"> <li>足の甲(足背動脈)に、マーキングします</li> <li>入浴などで消えそうになった場合はお知らせください</li> <li>必要時、足の付け根辺りの毛そりを行います</li> </ul>		
活動・安静度	院内歩行	病棟内歩行	棟内歩行 治療室へは車椅子でいきます	<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上安静(3時間は絶対安静)</li> <li>3時間後より、体の向きを変えられますが、膝を曲げることはできません。ご自身で行わず、必ず看護師を呼んでください。</li> <li>膝が曲がらないように、眠前にシーツで足を固定する場合があります</li> </ul>
食事	特に制限はありません		<ul style="list-style-type: none"> <li>時から絶食となります</li> <li>水分の制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療3時間後、水分摂取が開始になります(初回は、看護師見守りのもと、飲んでいただきます)</li> <li>少量の水を飲んで異常がなければ、治療3時間後より食事が開始になります</li> </ul>
特別な栄養管理の必要性の有無	栄養状況に基づき、栄養士が必要に応じて栄養管理の指導をさせていただきます			
清潔	入浴可 			
排泄	トイレ	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴の漏れを防ぐため、治療中(特に治療薬の投与中)はトイレ以外は控え、できるだけ安静にしてください</li> <li>輸液ポンプを使用するため、ベッドサイドから離れる際はナースコールを押してください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>トイレ</li> <li>治療前に病棟で尿の管を入れます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>尿の管が入っています</li> <li>便意がある場合は、ベット上でゴム便器を使用して行います</li> </ul>
内服	<ul style="list-style-type: none"> <li>内服中のお薬を担当看護師、薬剤師にお見せ下さい</li> <li>内服薬は、医師の指示通りに内服して下さい</li> <li>必要に応じて、薬剤管理の指導をいたします</li> </ul>			
患者様及びご家族への説明 栄養指導 服薬指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>お名前確認のために、リストバンドをつけます</li> <li>こちらからお渡しする薬や書類などは、ご自身でもお名前を確認して下さい</li> <li>入院生活、動注療法の流れ・準備について看護師より説明があります</li> <li>動注療法の同意書は前日までに提出してください</li> <li>貴重品は各自で保管して下さい</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>輸液ポンプの重みで点滴棒が不安定になることがあります</li> <li>点滴棒はしっかり持ち、倒さないよう注意してください</li> <li>吐き気・下痢などの症状があるときは、医師の指示のもとお薬を使います我慢せずにお知らせください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>時に治療室へ行きます</li> <li>治療中何かありましたら、遠慮なさらずにお伝えください</li> </ul>

※上記の内容はあくまでも予定であり、状況により変更する場合があります。ご了承ください。

月日	/		/	
経過	治療3日～4日目		治療5日～7日目	
達成目標	異常の早期発見に努め、吐き気などの苦痛を取り除けるよう援助します			
治療(点滴)	吐き気止めと水分の点滴を行います		抗がん剤(イリノテカン)の点滴をします	
治療(処置・手術)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・9時、19時に体重測定を行います</li> <li>【 / 9時 kg・19時 kg】【 / 9時 kg・19時 kg】</li> <li>この治療は腎臓への影響が大きく、尿を排泄する作用が低下して、体重増加やむくみなどがでることがあります</li> <li>そのため、体重が治療前よりも増えている場合は、医師の指示により利尿剤の点滴があります</li> <li>(動注療法当日の体重を基準に、9時は+1kg・19時は+1.5kg増えているとき、利尿剤を使用します)</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・点滴中に以下のような症状があればすぐに知らせてください</li> <li>針を刺したところが痛む、赤くなる、腫れるなど</li> <li>息苦しい、胸がドキドキする、気分が悪い、身体が痒い、湿疹がでたなど</li> <li>・治療後は脱水を防ぐため、1日1000～1500mlの水分(水、お茶、スポーツドリンクなど)を摂取するようにしてください</li> </ul>	
検査				
活動・安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医師が傷の状態を確認します、異常がなければ以降、歩行が開始となります</li> <li>初回は必ず看護師が付き添います</li> <li>・棟内歩行</li> </ul>		院内歩行	
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特に制限はありません</li> <li>・吐き気などで食事が食べにくい場合は、食事変更も可能です、看護師へご相談ください(治療食の方は希望に添えない場合もあります)</li> </ul>			
特別な栄養管理の必要性の有無	栄養状況に基づき、栄養士が必要に応じて栄養管理の指導をさせていただきます			
清潔	清拭		入浴可	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>・歩行できれば尿の管を抜きます</li> <li>・尿の管を抜いた後は、トイレにて尿の量を測ります</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・トイレにて尿の量を測ります</li> </ul>	
内服				
患者様及びご家族への説明 栄養指導 服薬指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>・痛みやしびれ、吐き気、下痢があるときは、医師の指示のもとお薬を使います我慢せずにお知らせください</li> <li>・気分が悪いときやふらつくときは、歩く前に必ず看護師を呼んで下さい</li> <li>・何か不安なことがあれば、いつでもお尋ね下さい</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・輸液ポンプの重みで点滴棒が不安定になることがあります。点滴棒はしっかり持ち、倒さないよう注意してください</li> <li>・痛みやしびれ、吐き気、下痢があるときは、医師の指示のもとお薬を使います我慢せずにお知らせください</li> <li>・気分が悪いときやふらつくときは、歩く前に必ず看護師を呼んで下さい</li> <li>・何か不安なことがあれば、いつでもお尋ね下さい</li> </ul>	

※上記の内容はあくまでも予定であり、状況により変更する場合があります。ご了承ください。

動注療法を受ける @PATIENTNAME 様の入院計画書 No. 3

月日			
経過	退院日		
達成目標	日常生活が自立できるように支援します		
治療(点滴)			
治療(処置・手術)			
検査			
活動・安静度	院内歩行		
食事	入院時と同じ		
清潔	シャワー		
排泄	トイレ		
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>・退院時、必要があればお薬をお渡しします。入院時に預かったお薬をお返しします</li> </ul>		
患者様及びご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>・看護師より、診察券の返却があります</li> <li>・事務より、退院の手続きについて説明があります</li> <li>・リストバンドを外します</li> <li>・疾患保険などの書類があれば、診断書受付窓口(3番)に提出してください</li> </ul> <p>&lt;退院後の治療計画&gt;                      次回受診日： _____ 月 _____ 日 _____ 曜日                      _____ 時 _____ 分 _____ 医師</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・その他、留意事項</li> </ul>	<p>&lt;退院後の治療計画及び治療上の問題点&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・次のような症状に注意し、もし異常があれば病院へ連絡してください                          発熱・腹痛・多量の出血の持続・貧血症状・便秘・下痢・足のむくみ                          嘔気が強く食事・水分が摂れない</li> <li>・食事制限はありませんが、栄養価の高いバランスのとれた食事にしてください</li> <li>・便秘をしないために、排便コントロールに注意してください</li> <li>・家事は軽いことから始め、徐々に身体を慣らしてください</li> <li>・特別な安静は必要ありませんが疲れたら休むようにしてください</li> <li>・スポーツや遠方へのお出かけは次回受診日まで控えてください</li> <li>・外出時はマスクを着用し、外出から戻った時は手洗い、うがいをしましょう</li> </ul>	
	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>		
説明日： _____	主治医 _____ 印	看護師長 _____	その他医療従事者 _____
診療科：婦人科・腫瘍科	担当医 _____	担当看護師 _____	
説明を受けた患者様(試筆・代筆)	(続柄： _____)		

※上記の内容はあくまでも予定であり、状況により変更する場合があります。ご了承ください。 大阪医科大学付属病院 産婦人科 最終改訂  
 不明な点があれば、お尋ねください

平成28年9月2日