

診療計画説明書 化学療法(イミフィンジ導入)

終了基準	日常生活の注意点について理解できる			
経過	入院当日	点滴投与日	入院3~6日目	退院日
月日(日時)	/	/	/ ~ /	/
達成目標	治療目的や副作用を理解することができる	副作用や異常を知らせることができる 薬剤の過敏症状、アレルギー反応が起こらない 点滴注射部位に異常がない	副作用や異常を知らせることができる 薬剤の過敏症状、アレルギー反応が起こらない	退院後の日常生活の注意事項について理解できる 副作用出現時の連絡方法が理解できる すぐに連絡が必要な症状について理解ができる
処置	身長・体重を測定します 体温・血圧・脈拍・酸素飽和度を定期的に測定します 毎日病棟内歩行し、歩行時の酸素飽和度を測定します			
薬剤	内服薬の継続、中止などを医師が判断します	医師が点滴の管を挿入します 抗がん剤(イミフィンジ)を点滴します 終了後、看護師が点滴を抜針します	体調をみて、処方薬を変更する場合があります 	
検査	入院前に胸部レントゲン・心電図検査を行います	血液検査、胸部レントゲンは随時行います		
食事	特に制限はありません ご希望などありましたら看護師、栄養士にお知らせください	食欲がない時、下痢などがある場合はお知らせください。点滴をすることがあります		
安静度	特に制限はありません 呼吸苦、息切れ、倦怠感などがある場合は看護師にお知らせください	歩行の際には転倒にご注意ください 点滴中は長時間の歩行は避けましょう	制限はありません	制限はありません 退院後は、適度な運動、十分な休息を心がけましょう
排泄	制限はありません 必要時、尿量測定を行います 下痢症状がある場合は必ず看護師にお知らせください	点滴前に排尿を済ませておいてください	下痢症状がある場合は必ず、看護師にお知らせください	
清潔	体調に合わせてシャワー浴できます 希望があれば体拭きを行います	点滴後は体調に合わせてシャワー浴ができます 		
説明	病棟の説明及び入院中の生活についてご案内します 内服されているお薬がある場合は看護師にお知らせください 医師・看護師より入院計画についての説明があります ご不明な点は主治医、看護師にお尋ねください 初回の場合は薬剤師により、使用する薬剤について説明があります	点滴注射部位の痛み、赤み、腫れなどがありましたら看護師にお知らせください 咳・息切れ・下痢・腹痛・吐き気・筋肉痛・発疹などの気になる症状があればお知らせください 自己管理ノートの記入の仕方を説明します 毎日、自己管理ノートを記入してください		退院となります 気になる症状などがあればお知らせください 次回受診についての説明があります 

* 病名は現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わります

* 入院期間や治療内容は現時点で予測されるもので、症状により変わります