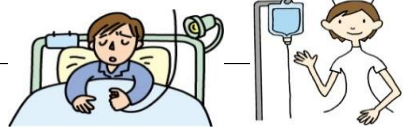


# 化学療法を受けられる方へ[PTX/CBDCA]

| 経過                        | 1日目(入院)                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2日目(治療日)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3日目(退院)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 達成目標                      | 治療を受ける準備ができる                                                                                                                                                                                                                                                                             | 症状が出たら速やかに伝えることができる                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 退院後の注意点を知ることができる<br>退院ができる                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>治療・薬剤<br/>(点滴・内服)</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・普段使用しているお薬等を確認します</li> <li>・初回治療の方は、入院中に治療に使用するお薬について薬剤師が説明に伺います</li> <li>・お薬に関してご質問があれば気軽に薬剤師に声をおかけください</li> </ul>                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>・本日治療です</li> <li>・点滴開始の60～90分前に吐気止めの薬を飲みます</li> <li>・点滴(4本:約4時間半)</li> </ul> <br><div> <div>①  約30分</div> <div>吐き気予防の点滴です</div> </div> <div> <div>②  約3時間</div> <div>化学療法の点滴です</div> </div> <div> <div>③  約1時間</div> <div>化学療法の点滴です</div> </div> <div> <div>④  約5分</div> <div>点滴ルート内に残った薬剤を投与<br/>しきるための点滴です</div> </div>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・朝食後に吐気止めの薬を飲みます(2日間)</li> </ul> <br><br><ul style="list-style-type: none"> <li>・点滴後数日は点滴をしていた部位の観察や体調の変化に注意をしましょう</li> <li>・退院後、発熱や食事が摂れない、点滴をしていた部位の痛みや赤み、腫れなどの症状が続くようであれば、外来へ電話連絡、または外来受診時ご相談ください</li> </ul> |
| 処置                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・点滴の管を入れます</li> <li>・点滴が終了すれば点滴の管を抜きます</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 検査                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>安静度・リハ</b>             | <ul style="list-style-type: none"> <li>・院内は制限ありません</li> <li>・点滴中は、室内または入院フロアで内、お過ごしください</li> <li>・入院フロアから離れる場合は、看護師にお知らせください</li> </ul>                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>食事<br/>栄養指導</b>        | <ul style="list-style-type: none"> <li>・医師から指示された食事がです</li> <li>・入院中に、食事に関してご質問があれば管理栄養士が伺いますので、気軽に声をおかけください</li> </ul>                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>清潔</b>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に制限はありません</li> <li>・入院フロア内のシャワー室をご利用ください</li> <li>・口内炎予防のため、うがいや毎食後の歯みがきは柔らかい歯ブラシで口の中を傷つけないようにしましょう</li> <li>・感染予防のため、手洗い、うがいをしましょう</li> </ul>                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に制限はありません</li> <li>・退院後も、手洗い、うがい、マスクの着用、シャワーや歯みがき、シャワートイレの使用など身体を清潔に保ち、感染予防を心がけましょう</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 排泄                        |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>患者さん及び<br/>ご家族への説明</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・入院診療計画書をお渡しします</li> <li>・治療同意書の確認をします</li> <li>・看護師より、入院生活について説明があります</li> <li>・入院中は、顔色や爪の色を観察しますので化粧や手足のマニキュアなどはしないでください</li> <li>・タバコは吸わないでください</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>※点滴途中に、点滴部位の痛みや違和感、気分が悪くなったり、ほてり感、ひりひり感、発疹、発汗、咳嗽、呼吸困難などの症状が出現した場合は、我慢せずに直ぐに看護師にお知らせください</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・主治医の許可ができれば退院となります(午前中の退院をお願いいたします)</li> <li>・退院療養計画書をお渡しします</li> <li>・退院後の生活等について説明があります(医師、看護師)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>備考</b>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・不安なこと、不明な点は看護師にお伝えください</li> <li>・医療費については入院フロア担当事務職員にご確認ください</li> </ul>                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ※退院される時は、看護師にお知らせください                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります。

注2) 入院期間および検査日については、現時点で予測されるものです。

**高知医療センター**

高知市池2125-1 〒781-8555

TEL: (088) 837-3000 FAX: (088) 837-6766

URL: <https://www2.khsc.or.jp/>