

パクリタキセルを含む2泊3日の化学療法を受ける患者さんへ

【患者さん用クリニカルパス】

ID

患者氏名

様

	入院当日	化学療法当日	退院日
	月 日	月 日	月 日
目標	治療の経過が分かる	予定どおりに治療が終了する 症状出現時は適切な対処が受けられる	退院指導の内容が分かる
説明・指導	入院・治療について説明します。 予測される副作用および予防法・出現時の対処方法について説明があります。	点滴中、針の入っているところが痛くなったり、腫れたり、重苦しくなったら、すぐに教えてください。 ふらつき・目まい等があるときは必ず看護師を呼んでください。 副作用症状がひどいときは、遠慮せずに話してください。	医師の診察後退院となります。（午前中） 退院指導を行います。（生活指導や次回外来再診日の連絡） 次回から外来化学療法を行う場合は、外来化学療法室のご案内・説明を行います。
治療 処置 点滴	<p>点滴の針を入れ準備します。 点滴の準備ができ次第、点滴を始めます。</p> <p>抗癌剤の主な副作用 発症時期による症状と対処方法について</p> <p>【点滴開始から1週間】 投与時過敏症状 投与中あるいは投与数時間後にかゆみ、息が苦しい、発熱、汗が出るなど様々な症状が出た場合、すぐに教えてください。 はき気・嘔吐・食欲不振などの消化器症状 吐き気止めのお薬を使用します。 関節・筋肉痛 漢方や痛み止めの内服を使用することがあります。 手指のしびれ 手足のピリピリとしたしびれ、感覚が鈍くなるなどの症状が起こることがあります。 白血球減少、好中球減少 G-CSF製剤（白血球を増やす薬）を注射することがあります。</p> <p>【数週間から数か月】 貧血 めまい、立ちくらみなどの症状があります。立ち上がる際には転倒に注意しましょう。 脱毛 3週間程度で脱毛します。必要に応じてウィッグやバンダナ、帽子などを準備しましょう。 出血 鼻や歯肉から出血がみられたり、痰に血が混じることがあります。</p> <p>【その他の副作用】 動悸・息切れ 下痢 口内炎 疲れやすい 強い腹痛 味覚異常 むくみ 血管痛</p> 		
内服	現在飲んでいる内服薬の確認をします。 内服薬は基本的に継続内服とします。	点滴開始前に、吐き気止めの内服があります。	必要に応じて、吐き気止めや便秘薬の処方を行います。 その他、希望がある際は、お申し出下さい。
検査	次の検査をすることがあります。 血液検査 胸のレントゲン 心電図検査	6時 体温と血圧を測ります。 タキソール（パクリタキセル）の開始から30分間、心電図モニターを装着します。開始する前と開始5分後、10分後、15分後、30分後、終了時に血圧を測ります。（初回のみ）	外来で採血をして、骨髄抑制（白血球減少、貧血、血小板減少）の有無を確認します。 白血球減少が認められた場合は、次回の化学療法を延期し、G-CSF製剤（白血球を増加させる薬）を注射します。 うがい、手洗いをし、マスクをつけ感染予防をしてください。
食事	基礎疾患（糖尿病・高血圧など）に応じて、治療食をお出しすることもあります。	食欲に応じて食事変更が出来ますので、医師・看護師にお話ください。	化学療法によって、食事の制限はありません。 通常通りに摂取して下さい。
生活・行動	特に制限はありません。	特に行動制限はありません。抗癌剤の副作用により転倒・転落の危険性が高くなるため注意しましょう。	特に行動制限はありません。
清潔	シャワー浴ができます。	点滴治療中以外は、シャワー浴ができます。 点滴の針が濡れないように出来ますので入浴またはシャワー浴のときはお知らせください。	ご自宅でも 入浴、またはシャワー浴ができます。
その他	入院後に熱が出た場合は、化学療法を延期し一度退院していただくこともあります。 入院に、付き添いは必要ありません。	抗癌剤点滴開始初期（特に10分以内）に発疹や顔が赤くなってほてるなどのアレルギー症状が現れることがあります。ほとんどは一時的なものでおさまりますが、症状が出現した場合は申し出て下さい。	退院後、外来で採血検査を行います。必ず受診しましょう。 38.5℃以上の発熱があった場合には、受診するようにしましょう。 アピアランスケアについての相談窓口があります。 その他にも気になることがございましたら、お電話下さい。

注) 予定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したがって変わることがあります。

岩手医科大学附属病院
産婦人科