

入院診療計画書

氏名 様

傷病：骨肉腫 症状：

治療：高用量メソトレキセート+オンコピン療法 ()コース目 西・東病棟 階 A・B 号室

	入院当日(治療前)	治療の期間	退院日(治療終了後)																
	月 日	月 日～ 月 日 (日間)	月 日																
目標	治療の経過が分かる	予定どおり治療が終了する	副作用への対処法を理解し実行できる																
説明・指導	入院生活について説明します。 腎機能検査のため、尿をためる方法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。薬剤師からの薬の説明があります。	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、すぐに教えて下さい。 水分補給をこまめにして下さい。	退院日指導を行います(生活指導や次回外来再診日の連絡)																
治療処置点滴	身長・体重を測定します。 	スケジュール(2日目)	抗がん剤の主な副作用 発症時期による症状と対処方法について、以下のものがあげられます。 【投与から1～2日後】 便秘症 → 便秘薬(緩下剤)の内服 吐き気・嘔吐・食欲不振などの消化器症状 → 吐き気止めの注射 【投与から数日間経過してから】 口内炎 → うがいや抗炎症薬の軟膏を塗布 貧血 → 輸血(頻度は稀です) 血小板減少 → 血小板輸血(頻度は稀です) 【投与から1～2週間経過してから】 神経障害 → 治療中止後、1～3ヶ月で改善します 白血球減少 → G-CSF製剤(白血球を増やす薬)を注射 脱毛 → かつらやハンダナなどを使用 味覚の変化 → 味付けの工夫、うがいの励行																
		① 30分 フロイメド という吐き気止めを行います。 ② 30分 アロキシ と デキサート という吐き気止めを行います。 ③ 3分 オンコピン(抗がん剤) を点滴します。 ④ 6時間 メソトレキセート(抗がん剤) を点滴します。																	
		スケジュール(3～5日目)																	
		① 30分 デキサート という吐き気止めを行います。 ☆点滴はヴィーンDという水分補給のための補液を1日目の6:00から開始します。その後、7日目の24:00まで継続的に点滴による水分補給を行っていきます。吐き気がひどいときはさらに吐き気止めを追加します。 ☆ メソトレキセート の副作用予防として ロイコボリン というお薬を計17回(2～5日目)注射します。 ☆ オンコピン の投与量が増えると副作用の神経障害の出現頻度が高くなります。治療中に指先の刺すような痛みがあるときは、お知らせください。																	
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。	1～7日目に ダイアモックス錠(利尿剤) を飲みます。 内服薬は基本的に継続内服とします。 	症状に応じて内服薬が処方される可能性があります(吐き気止めや便秘薬など)。																
検査	化学療法に必要な検査を行います。(血液検査、尿検査) 	24時間尿をためていただいて、尿量を測定して腎機能検査を行います。体調に応じて血液検査を行います。メソトレキセートの血中濃度測定のために採血をします。 	体調に応じて血液検査をすることがあります。 																
食事	基礎疾患(糖尿病・高血圧など)に応じて、治療食が出ます。	食事の制限は特にありません。水分を取るように心掛けて下さい。吐き気のために食べられないときには、食事の変更ができますので相談ください。症状にあわせて食事内容を変更することがあります。	特に食事や行動の制限はありません。白血球数が減少すると抵抗力が弱くなるため、人混みは避け、うがい・手洗いをしっかりと行い感染に注意してください。血液データに応じて食事や行動の制限がある場合があります。																
生活・行動	特に行動制限はありません。 	特に行動制限はありません。	<p>☆1コース21日で以下の予定で行います</p> <table border="1"> <tr> <td>メソトレキセート</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>21</td> </tr> <tr> <td>12000mg/m²</td> <td>●</td> <td>●</td> <td></td> </tr> <tr> <td>オンコピン</td> <td>●</td> <td>●</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1mg/m²</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>この治療を数回繰り返します。治療の内容は変更になることがあります。</p>	メソトレキセート	1	2	21	12000mg/m ²	●	●		オンコピン	●	●		1mg/m ²			
メソトレキセート	1	2		21															
12000mg/m ²	●	●																	
オンコピン	●	●																	
1mg/m ²																			
清潔	シャワー浴、または入浴ができます。																		
その他	熱が出た場合や検査データに異常のある場合は、化学療法を延期することもあります。	他に気になる症状がありましたら、申し出てください。 																	

特別な栄養管理の必要性 有・無

年 月 日 医師名

在宅復帰支援計画 無・有 ()

担当以外の担当者

総合的な機能評価 無・有 ()

在宅復帰支援担当者

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したがって変わることがあります。

本人・家族署名

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

岩手医科大学附属病院 整形外科

注) 原本患者保管・自署以外のサインは印が必要です。