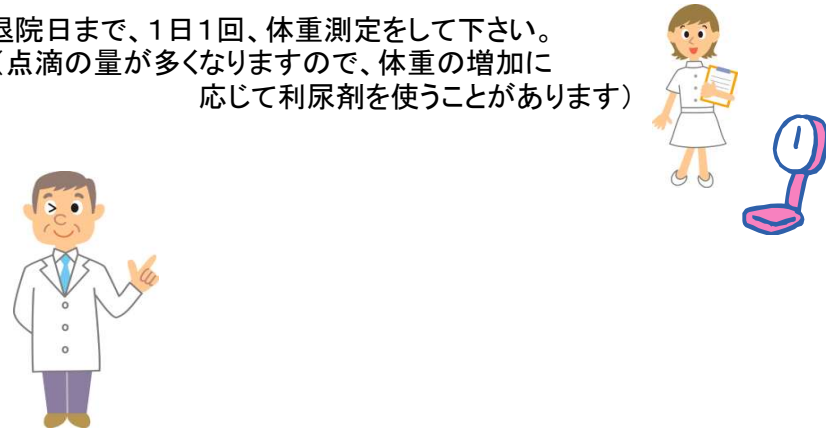


ID: 患者氏名: 様

|            |                                                                                                                                                              |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | 化学療法開始準備                                                                                                                                                     | 化学療法（シスプラチン）                                                                                                                | 化学療法終了後                                                                                                                                                                                          |
|            | 入院日                                                                                                                                                          | 投与日                                                                                                                         | 退院日                                                                                                                                                                                              |
|            | /                                                                                                                                                            | /                                                                                                                           | / ～ 症状や副作用の改善具合で退院日を決定します。                                                                                                                                                                       |
| 目標         | 治療の経過がわかる                                                                                                                                                    | 予定どおりに治療が終了する                                                                                                               | 不安なく退院後の日常生活をおくることができる                                                                                                                                                                           |
| 説明指導       | ・入院生活について説明します。<br>・尿をためる方法について説明します。<br>・予測される副作用および予防法・出現時の対処法について説明があります。                                                                                 | ・点滴の入っているところが痛くなったり、腫れたり、重苦しくなった時は教えて下さい。医師・看護師が診察いたします。<br>・副作用が出現した時は教えて下さい。症状を軽くするための注射や点滴などをいたします。                      | ・次回外来日について説明があります。<br><br>・退院後、体調不良時は「外科外来」にお電話ください。<br>岩手医科大学付属病院 019－613－7111（代表）                                                                                                              |
| 治療処置<br>点滴 | ・退院日まで、1日1回、体重測定をして下さい。<br>（点滴の量が多くなりますので、体重の増加に応じて利尿剤を使うことがあります）<br><br> | ○シスプラチンという抗がん剤を使用します。                                                                                                       | ・採血が問題なければ退院可能です。                                                                                                                                                                                |
|            |                                                                                                                                                              | スケジュール                                                                                                                      | 抗がん剤の主な副作用                                                                                                                                                                                       |
|            |                                                                                                                                                              | ・朝6時から点滴がはじまります。機械を使用し、正確に点滴を行います。<br><br>・副作用の予防として、吐き気止め・利尿剤・ステロイド剤などの点滴をします。<br><br>・尿を計測していただきます。計測し忘れた場合は看護師にお知らせください。 | （投与開始直後～数時間）<br>発疹・発赤などのアレルギー症状<br>→ 抗アレルギー剤・ステロイド剤投与<br>（投与開始から1～2日後から）<br>吐き気・嘔吐・食欲不振などの消化器症状<br>→ 吐き気止めの注射・点滴<br>（投与開始から数日経過してから）<br>白血球減少 → 白血球を増加する注射<br>下痢 → 整腸剤や下痢止め<br>口内炎 → 口内炎の内服薬や塗り薬 |
| 検査         | ・採血があります。                                                                                                                                                    |                                                                                                                             | ・採血があります。                                                                                                                                                                                        |
| 食事内服       | ・ふだんどおりの食事がかまいません。食事がとおりづらい方はお知らせください。<br>・薬剤師が内服薬の確認をいたします。<br>・エスワンの内服を続けてください。<br>・水分摂取をしっかりとしましょう。                                                       | ・食欲がないときは無理に食事をとらなくてかまいません。食事形態の変更も可能です。<br><br>・エスワンの内服を続けてください。                                                           | ・退院後も決まった日にちまでエスワンの内服を続けてください。<br><br>・水分摂取をしっかりとしましょう。<br>1日1500ml（ペットボトル3本分）が目安です。                                                                                                             |
| 生活行動<br>清潔 | ・歩行は自由です。                                                                                                                                                    | ・化学療法でだるさが強いときは安静にして休みましょう<br><br>・お風呂もつらいときは体をおふきしてします。                                                                    | 投与スケジュール                                                                                                                                                                                         |
| その他<br>症状  | ・エスワンを1週間内服して副作用がある場合は医師にお知らせください。<br>・発熱のある場合は、化学療法を中止・延期いたします。<br>医師・看護師にお話してください。                                                                         | ・副作用のひどい時は、抗がん剤を減量したり、化学療法を中止します。<br><br>・いつでも医師・看護師に御相談ください。                                                               | ・1コースを5週間として、以下のスケジュールで行う予定です。<br>体調に応じて2コース目の開始は前後することがあります<br>次コースの開始前に効果判定の検査をおこないます<br><br>シスプラチン点滴<br>↓<br>1週目 2週目 3週目 4週目 5週目<br>← エスワン朝夕内服 →                                              |

注) 予定は現時点で考えられるものであり、今後検査などを進めていくにしたがって変わることがあります