

ID: 患者氏名: 様

| | 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 | 予定と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ください。 | 退院指導を行います(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。  | <p style="text-align: center;">スケジュール(1～5日目)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">①</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">30分</td> <td>グラニセトンとデキサート(ステロイド)という吐き気止めを行います。</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">②</td> <td style="text-align: center;">2時間</td> <td>イホマイド(抗がん剤)を点滴します。</td> </tr> </table> <p>☆点滴はヴィーンDという水分補給のための補液を1日目の抗がん剤の投与前から開始します。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。</p> <p>☆イホマイドの副作用予防(膀胱炎対策)としてウロミテキサンというお薬を1日3回(1～5日目)注射します。 </p> | ① | 30分 | グラニセトンとデキサート(ステロイド)という吐き気止めを行います。 | ② | 2時間 | イホマイド(抗がん剤)を点滴します。 | <p>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。</p> <p>【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 出血性膀胱炎 → ウロミテキサンを注射します。</p> <p>【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)</p> <p>【投与から1～2週間経過してから】 白血球減少 → G-CSF製剤(白血球を増やす薬)を注射 脱毛 → かつらやバンダナなどを使用 味覚の変化 → 味付けの工夫、うがいの励行</p> | | | | | | | | | | |
| ① | 30分 | グラニセトンとデキサート(ステロイド)という吐き気止めを行います。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ② | 2時間 | イホマイド(抗がん剤)を点滴します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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。 | <p>1日目はイメンド125mg(吐き気止め)と膀胱炎対策としてダイアモックス錠(利尿剤)を飲みます。 2～5日目はイメンド80mgとダイアモックス錠を飲みます。 6～7日目はダイアモックス錠を飲みます。 現在飲んでいる内服薬は基本的に継続内服とします。</p> | 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。  | 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。 | お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御相談ください。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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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。  | <p>☆1コース21日で以下の予定で行います</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">5</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">21</td> </tr> <tr> <td>イホマイド 1,800mg/m²</td> <td>●</td> <td>●</td> <td>●</td> <td>●</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> | | 1 | 5 | | | | | 21 | イホマイド 1,800mg/m ² | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 1 | 5 | | | | | 21 | | | | | | | | | | | | |
| イホマイド 1,800mg/m ² | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | | |

注) 予定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。