

NAC化学療法を受けられる()さんへ

入院時に持参して下さい。										説明日(/)説明者氏名()	STA1000130
月日(日時)	/	/	/	/	/	/	/	/ ~ /	/		
経過(病日等)	入院	治療前日	治療1日目	治療2日目	治療3日目	治療4日目	治療5日目	治療6日目~18日目	退院前	退院日	
達成目標	◇検査データに問題がない ◇腎機能の低下が許容範囲内である ◇治療について理解できる		◇栄養摂取が維持できる ◇骨髄抑制が許容範囲内である	◇深部静脈血栓塞栓症状を起こさない						【退院基準】 ◇検査データに問題がない ◇腎機能の低下が許容範囲内である ◇栄養摂取が維持できる ◇感染の徴候がない	
治療・薬剤 (点滴・内服)	持参薬がある方はお預かりします 		点滴を24時間行います カテーテル挿入部の消毒をします (挿入翌日と水曜日) 				朝11時頃に点滴 が終了します 				
処置											
検査	採血があります  身長・体重を測定します 制限はありません	カテーテルの挿入があります 適宜採血があります	毎朝体重測定をします						カテーテルを抜きます		
活動・安静度			制限はありませんが、点滴中の移動は転ぶ危険性が高いため注意して歩きましょう 								
安全	転倒防止のため運動靴の使用をお勧めします ナースコール・ベッド柵を設置します										
食事	通常の食事があります できるだけ水分摂取を心掛けてください		吐き気があったり、食欲がない場合は食べやすい食事を一緒に考えますので、遠慮無く仰ってください								
清潔	入浴・洗髪が可能です 浴室は自分で予約が可能です  (予約記入板はナースステーションにあります)	治療中は入浴・シャワー浴が できないため、治療前日まで に済ませておいてください (カテーテルが入っている方は 防水カバーをお渡しします)	うがい・手洗いを行いましょう  点滴の間は身体拭きをします					点滴終了後は防水カバーをして入浴できます			
排泄			下痢や便秘になることがあります(必要時お薬の検討をしていきます) 尿の回数や量が減ってきたと感じる場合は、早めにお知らせください								
患者様及び ご家族への 説明 生活指導 リハビリ 栄養指導 服薬指導	治療の説明の後、同意書にサイン・押印を頂きます 印鑑を持参してください 病棟の案内をします 入院・化学療法のオリエンテーションを行います 薬剤師によるお薬の確認があります (お薬を持参してください) 医師から手術についての説明があります ご家族も来院してください 同意書へご家族1名のサインが必要です 		カテーテル挿入部の痛み・赤み・腫れ・液漏れがある場合、すぐにお知らせ下さい					吐き気、倦怠感、熱っぽい、喉の痛み、口内炎、下痢・便秘、動悸、息切れなどの症状がでたときはすぐにお知らせください			退院診察があります 次回の外来診察日をお知らせします 必要時、薬剤師より退院処方の説明があります 退院後の生活について 説明があります 

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 入院期間については現時点で予想される期間です。

久留米大学病院 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 西棟8階病棟 2023.7月改訂