

化学療法(R-CHOP療法 ジーラスタ)を受けられる(

)さんへ

説明者氏名()

説明日(/ /)

STA240044

月日(日時)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
経過(病日等)	入院	治療当日	治療後1日目	治療後2日目	治療後3日目	治療後4日目	治療後5日目	治療後6日目	治療後7日目	治療後8日目~治療後13日目	
達成目標	◇有害事象について理解できる ◇治療について理解できる	◇副作用のコントロールができています ◇インフュージョンリアクションの症状・所見がない								【退院基準】 ◇骨髄抑制が許容範囲内である ◇経口摂取ができる	
注射		9時30分頃にステロイドを投与します 10時頃にリツキシマブを投与します 13時頃にアロキシ+アロカリス(制吐剤)を投与します ドキシルピシンを5分間で投与します オンコピンを5分間で投与します エンドキサンを2時間で投与します 15分間生食を投与し終了です 		白血球を増やす注射をします							
内服		治療日より5日間プレドニンを()錠内服します アレルギー予防の薬を9時半に内服します カロナル2錠、ポラミン1錠 治療日より5日間フェブキソスタット3錠を内服します 									
検査	胸部レントゲン・採血・検尿の検査があります		必要時採血を行います 								
活動・安静度	履物はスリッパではなく靴を使用しましょう。 ナースコール、ベッド柵を設置します。	点滴をしているので気を付けて動いてください。	治療により筋力・体力が低下してきます。転倒予防のためリハビリがはじまります。 吐き気・発熱等の症状がある場合、転倒のリスクが高くなるため気を付けて動いてください。								
食事			常食です(制限はありません) できるだけ水分摂取を心がけて下さい。 食事の内容を変更することもできます。その際は看護師へご相談ください。 								
清潔	毎日シャワー浴または清拭を行い、下着は毎日交換してください。手洗いも忘れずに行いましょう。		 								
処置		血糖測定を1日()回行います									
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	担当医より治療についての説明があります。 薬剤師より服薬の説明があります。 看護師より治療のスケジュールについて説明があります。 	担当医が治療開始前に点滴ルートをとります。 点滴を投与中は異常がないか看護師が確認します。 リツキシマブ投与時はアレルギー反応が出やすいため心電図モニターを装着し、血圧を測定します。 *以下のような症状が出た時はすぐにお知らせください。 (寒気、息苦しさ、ほてり、かゆみ)	※点滴の刺入部位の赤み・痛み・腫れに気付いたらお知らせください。 ※以下のような症状がでたときはすぐにお知らせください。 吐気、嘔吐、倦怠感、手足のしびれ、便秘 また、この他に気になる症状がありましたら、お知らせください。								看護師より退院後の生活や外来での治療についての説明があります。 薬剤師が退院時のお薬について説明を行います。 

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。