

# 乳房組織内照射を受けられる方へ

ID	患者氏名
----	------

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。 ※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	経過	入院	2日目	3～4日目	5～6日目	7～8日目	9日目	10日(退院日)
達成目標		<input type="checkbox"/> 医師の説明が理解できる <input type="checkbox"/> 治療に対する不安や疑問が言える	<input type="checkbox"/> アプリケーターを入れたところに赤み・腫れ・痒みがなく過ごす事ができる <input type="checkbox"/> 痛みを我慢しないで過ごす事ができる	<input type="checkbox"/> アプリケーターを入れたところに赤み・腫れ・痒みがなく過ごす事ができる <input type="checkbox"/> 痛みを我慢しないで過ごす事ができる	<input type="checkbox"/> アプリケーターを入れたところに赤み・腫れ・痒みがなく過ごす事ができる <input type="checkbox"/> 痛みを我慢しないで過ごす事ができる	<input type="checkbox"/> アプリケーターを入れたところに赤み・腫れ・痒みがなく過ごす事ができる <input type="checkbox"/> 痛みを我慢しないで過ごす事ができる	<input type="checkbox"/> アプリケーターを抜いた傷口に赤み腫れ・痒みがなく過ごす事ができる <input type="checkbox"/> 痛みを我慢しないで過ごす事ができる <input type="checkbox"/> 退院後の生活に不安がない	<input type="checkbox"/> アプリケーターを抜いた傷口に出血赤み・腫れなく過ごす事ができる <input type="checkbox"/> 痛みを我慢しないで過ごす事ができる <input type="checkbox"/> 退院後の生活に不安がない
検査治療処置		<input type="checkbox"/> 採血をします <input type="checkbox"/> 12誘導心電図を行います <input type="checkbox"/> レントゲン撮影を行います <input type="checkbox"/> 14時に放射線科外来にてアプリケーターを入れます	<input type="checkbox"/> アプリケーター挿入後24時間以内に治療計画CT撮影を行います <input type="checkbox"/> アプリケーターを入れた傷口の消毒を行います	<input type="checkbox"/> 9時頃および16時頃に放射線治療を行います <input type="checkbox"/> アプリケーターを入れた傷口の消毒を行います	<input type="checkbox"/> アプリケーターを入れた傷口の消毒を行います 	<input type="checkbox"/> 9時頃および16時頃に放射線治療を行います <input type="checkbox"/> アプリケーターを入れた傷口の消毒を行います	<input type="checkbox"/> 9時頃に放射線治療を行います <input type="checkbox"/> 10回目の治療後にアプリケーターを抜きます	<input type="checkbox"/> アプリケーターを抜いたあとの傷口を消毒します
内服薬注射		<input type="checkbox"/> 持参薬の服用は医師の指示に従ってください <input type="checkbox"/> アプリケーターを入れる時に局所麻酔を行います	<input type="checkbox"/> 内服薬の服用は医師の指示に従ってください	<input type="checkbox"/> 内服薬の服用は医師の指示に従ってください	<input type="checkbox"/> 内服薬の服用は医師の指示に従ってください	<input type="checkbox"/> 内服薬の服用は医師の指示に従ってください	<input type="checkbox"/> 内服薬の服用は医師の指示に従ってください <input type="checkbox"/> アプリケーターを抜く時局所麻酔を行います	<b>【退院基準】</b> 乳房の発熱や腫れがない。痛みを我慢せず過ごせる。アプリケーターを抜いた傷口に出血がない。 <b>【退院後の治療計画】</b> アプリケーターを抜いた傷口の感染予防として、傷口の抜糸が終わるまでは、毎日消毒して下さい。 <b>【退院後の生活について】</b> 退院前に退院指導を行います。 <b>【連絡先】</b> 徳島大学病院：088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は下記にお知らせください。 放射線科外来：088-633-9284
活動安静度		<input type="checkbox"/> アプリケーターを入れたところの圧迫をさけてください	<input type="checkbox"/> アプリケーターを入れたところの圧迫をさけてください	<input type="checkbox"/> アプリケーターを入れたところの圧迫をさけてください	<input type="checkbox"/> アプリケーターを入れたところの圧迫をさけてください	<input type="checkbox"/> アプリケーターを入れたところの圧迫をさけてください	<input type="checkbox"/> アプリケーターを入れたところの圧迫をさけてください	
食事		<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 制限はありません	
清潔		<input type="checkbox"/> 下半身のシャワー浴や洗髪は可能です <input type="checkbox"/> 上半身は看護師にて体を拭きます	<input type="checkbox"/> 下半身のシャワー浴や洗髪は可能です <input type="checkbox"/> 上半身は看護師にて体を拭きます	<input type="checkbox"/> 下半身のシャワー浴や洗髪は可能です <input type="checkbox"/> 上半身は看護師にて体を拭きます	<input type="checkbox"/> 下半身のシャワー浴や洗髪は可能です <input type="checkbox"/> 上半身は看護師にて体を拭きます	<input type="checkbox"/> 下半身のシャワー浴や洗髪は可能です <input type="checkbox"/> 上半身は看護師にて体を拭きます	<input type="checkbox"/> アプリケーターを抜いたら制限はありません	
排泄		<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 制限はありません	
指導説明書類		<input type="checkbox"/> 医師より治療について説明があります <input type="checkbox"/> ネームバンドを装着します <input type="checkbox"/> 入院時オリエンテーションを行います <input type="checkbox"/> 患者用パス・入院診療計画書の説明を行います <input type="checkbox"/> 放射線科看護師よりアプリケーターの管理方法について説明を行います <input type="checkbox"/> アプリケーターを入れた後はバスタバンドを装着します	<input type="checkbox"/> 放射線技師より治療室での注意事項の説明を行います <input type="checkbox"/> 日常生活のポイントを説明します				<input type="checkbox"/> 退院指導を行います	
リハビリ・その他								