

## 短期化学療法(DC療法)を受けられる方へ 【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】

ID	患者氏名	様
----	------	---

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	2017年11月1日	11月2日		11月3日
経過	入院	治療当日		退院日
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>発熱がなく体調が安定している</li> <li>治療について理解し、同意している</li> <li>呼吸が落ち着いている</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>発熱がなく体調が安定している</li> <li>呼吸が落ち着いている</li> <li>抗がん剤の副作用が分かる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>発熱がなく体調が安定している</li> <li>点滴によるトラブルが起きないように、注意を払うことができる</li> <li>息苦しさや皮膚の痒みなどが現れた時、すぐに報告ができる</li> <li>抗がん剤の副作用がない</li> <li>呼吸が落ち着いている</li> <li>抗がん剤の副作用が出たときは報告できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>発熱がなく体調が安定している</li> <li>退院後の生活の注意点について理解できる</li> <li>抗がん剤の副作用がない</li> <li>呼吸が落ち着いている</li> <li>抗がん剤の副作用が出たときは報告できる</li> </ul>
検査治療処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>外来または病棟にて採血</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴を開始します</li> <li>抗がん剤投与中は心電図モニターを装着します</li> </ul> 	
内服薬注射	<ul style="list-style-type: none"> <li>持参された内服薬を続行するか、担当医が判断します</li> <li>健康食品やサプリメントを使用している場合は、お知らせ下さい</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>抗がん剤の点滴を投与します</li> <li>アレルギー症状予防の薬や吐き気予防の薬を抗がん剤の前に投与します(注射薬と内服薬の2種類があります)</li> </ul> 	
活動安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限なし</li> </ul>			
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限なし(必要に応じて医師から制限があります)</li> </ul>			
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワーの制限なし 身体を清潔に保ち、感染を予防しましょう</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>うがい・手洗い・シャワー浴で身体を清潔に保ち、感染を予防しましょう</li> </ul>		
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限なし</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>10時の検温時、前日8時～当日8時までの尿・便回数を確認します</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>【退院基準】</li> <li>・発熱がない</li> <li>【退院後の治療計画】</li> <li>・内服がある場合は継続</li> <li>・外来受診日に受診</li> <li>【退院後の生活について】</li> <li>・発熱や、具合が悪いときは早めに産婦人科外来へ連絡し、受診して下さい</li> <li>【指導】</li> <li>・服薬指導</li> <li>・感染予防対策の継続</li> <li>【連絡先】</li> <li>徳島大学病院</li> <li>電話:088-631-3111</li> <li>代表番号になっていますので、退院後は下記へお知らせください</li> <li>産婦人科外来:電話088-633-7175</li> </ul> 
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より入院説明(入院診療計画書)</li> <li>・ネームバンド装着</li> <li>・入院時オリエンテーション</li> <li>・薬剤師による持参薬の確認</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>・点滴の入っているところの痛みや赤み、腫れを感じたらすぐにナースコールを押してください</li> </ul>	
リハビリ・その他				