

ID		患者氏名	様
----	--	------	---

## 末梢血リンパ球(単核球)採取(CAR-T細胞療法)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)】

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	年 月 日	月 日		月 日
経過	入院日	採取日		退院日
		採取前	採取後	
達成目標	・体温・脈拍・血圧等に異常がない	・体温・脈拍・血圧等に異常がない ・カテーテルをいた部位に痛み、腫れ、赤みがない	・体温・脈拍・血圧等に異常がない ・吐気、寒気、頭痛がない ・カテーテルを抜いた部位に痛み、腫れ、赤みがない	・体温・脈拍・血圧等に異常がない ・カテーテルを抜いた部位に痛み、腫れ、赤みがない
検査治療処置	・体温、血圧、脈拍等を測ります ・身長、体重を測ります ・採血があります ・アフェレーシスカテーテルを留置します	・体温、血圧、脈拍等を測ります ・採取前に体重を測ります ・血圧計や心電図モニターを装着し定期的に観察します ・採取は約3~5時間かかります	・採取終了後、体重を測ります	・採血があります
内服薬注射				
活動安静度	・制限はありません	・採取中はベッド上安静です	・止血が確認でき体調に問題なければ制限はありません	・制限はありません
食事	・常食ができます	・常食ができます	・常食ができます	・常食ができます
清潔	・シャワー浴ができます		・清拭	・お風呂に入れます
排泄	・制限はありません	・採取中は動けないため、ベッド上での排泄のお手伝いをします	・終了後は制限はありません	・制限はありません
指導説明書類	・担当医から採取について説明があり、同意書を記入します ・必要物品の準備をします(必要であればオムツ) ・採取についてのオリエンテーションがあります ・入院時オリエンテーションを行います ・ネームバンドを装着します ・血管迷走神経反射を起こすことがあります(吐き気・冷や汗・血圧低下・意識喪失)	・採取中に手足や口唇がしびれことがあります	<p><b>【指導】</b> ・退院後、針を抜いたところの痛みが続いたり、熱がでたりしたらいつでも受診してください</p> <p><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 <b>内科外来:088-633-7118</b></p>	<p><b>【退院基準】</b> ・発熱がない ・血小板の値に異常がない</p> <p><b>【退院後の治療計画】</b> ・外来受診日に受診してください</p> <p><b>【退院後の生活について】</b> ・制限はありません</p>
リハビリ・その他				