








患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1

| | 入院日 | 2日目～7日目 (EPOCH療法) | 8日目～13日目 | 14日目～15日目 |
|--------------------------|---|---|--|---|
| 目標 毎日看護師と評価します | ① 体温・血圧・脈拍・酸素濃度に問題がない。 ② 検査データに異常がない。 ③ 治療について理解できる。 ④ 入院生活について理解できる。 | ① 副作用症状をコントロールできる。 ② 薬剤の副作用が言える。 ③ 日常生活動作ができる。 | ① 38度以上の発熱がない。 ② 副作用症状をコントロールできる。 ③ 検査データに問題がない。 ④ 治療について理解できる。 ⑤ 日常生活動作ができる。 | ① 38度以上の発熱がない。 ② 検査データに問題がない。 ③ 治療について理解できる。 ④ 疑問があれば質問することができる。 ⑤ 日常生活動作ができる。 ⑥ 嘔気がなく食事がとれる。 |
| 内服注射 | | ① 吐き気止め ② オンコピン+ドキシソルピシン 24時間 ③ エトポシド 24時間 ④ 水分点滴 24時間 プレドニンの内服または点滴 (mg) (朝錠、昼錠、夕錠)を5日間 ・体重増加時 利尿剤を注射します。  | 退院基準：体調に問題なく、退院できる。  | |
| 検査 | ・採血をします。  | ・採血を行う場合があります。その都度お伝えします。 | | 退院前日に採血があります。  |
| 処置 | ・点滴の管がない時には、治療前日に点滴の管を入れることがあります。 | | | |
| 食事 飲水 | ・制限はありませんが、お刺身、お寿司などの生ものはお控えください。退院時は医師に確認をお願いします。 ・吐き気があるときや食欲が無い時はお知らせください。 ・治療の日は水分を1L程度とってください。 | | | |
| 清潔 | ・5日間24時間の点滴がありますが、点滴を一時的に止めてシャワーに入ることができます。点滴を止めて保護が必要なので、17時までをお願いします。 ・9時30分になったら入浴時間の予約板が出るので、16時30分までの時間で予約をしてシャワーの時間を看護師までお知らせください。  | | | |
| 排泄 | ・抗がん剤投与開始後から終了後48時間までは座って排泄をし、蓋をして2回流すようにしてください。 ・副作用で便秘になりやすいのでお薬で調整が必要な場合もあります。 ・6時と16時に体重を測定します。基準値より体重が増えた場合は利尿剤を注射します。  | | | |
| 安静活動 | 制限はありません。 | ・点滴中は輸液ポンプを使用します。できるだけ病棟内でお過ごしください。 | | 制限ありません。外出・外泊は医師の許可が必要です。 |
| 説明指導 | 医師、看護師、薬剤師から説明があります。  | ① 以下の場合はすぐにナースコールで知らせてください。 ・点滴刺入部の痛み、赤み、腫れがあるとき ・吐き気が出た時 ② 抗がん剤投与後48時間までは尿や便に抗がん剤が排泄されます。そのため、衣類やシーツなどが汚染した場合は看護師までお知らせください。 ③ 副作用で不眠になることがあります。薬をお渡ししますので相談してください。 | | ① 抗がん剤投与後48時間までは尿や便に抗がん剤が排泄されます。そのため、衣類やシーツなどが汚染した場合は看護師までお知らせください。 ② プレドニンが終了してから2日目にリバウンド症状(だるさ、膝が抜ける感じなど)を感じる場合があります。屈んだり、落ちた物は拾わないようにお願いします。 |