




放射線治療を受ける患者様へ（骨）

骨照射パス【22003-00】

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

日付	/ /		/ ~ /		/	
入院日数	1日目		2日目～9日目		10日	
イベント	入院日		治療日		退院日	
目標 <small>毎日看護師と評価します</small>	<input type="checkbox"/> 副作用について理解できる		<input type="checkbox"/> 副作用に対する予防行動がとれる		<input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点が言える	
内服 注射	<ul style="list-style-type: none"> ・自宅で内服している薬を確認しますので、看護師にお渡し下さい 		<input type="checkbox"/> 入院中に薬剤師より使用薬剤に関する説明・指導があります 			
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・身長、体重測定をします 		<input type="checkbox"/> 状況によって採血やレントゲンの検査をすることがあります。検査があるときには事前にお知らせします  			
	<ul style="list-style-type: none"> ・体温、脈拍、血圧測定があります 					
治療 処置	<ul style="list-style-type: none"> ・放射線治療室で放射線を当てる部分に皮膚に印をつけます(30分程度かかります) 		<ul style="list-style-type: none"> ・皮膚が赤くなったり痒みが出ることがあります。 ・かゆみ止めを使用するので我慢せずお知らせ下さい 			
食事 飲水	<ul style="list-style-type: none"> ・食事制限のある方は調整しますので看護師にお知らせ下さい 					
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・放射線治療中の皮膚ケアの方法についてパンフレットを元に説明します 		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 退院基準：放射線治療の重篤な副作用がない </div>			
排泄						
安静 活動	<ul style="list-style-type: none"> ・外出、外泊には医師の許可が必要です。希望される方は看護師にお知らせ下さい 					
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> ・皮膚の副作用予防のため、照射部分には湿布、絆創膏、化粧品、軟膏はつけないでください 		<ul style="list-style-type: none"> ・皮膚は弱くなっているので無理に剥いたり触ったりして刺激しないようにしてください 			
	<ul style="list-style-type: none"> ・医師から治療方針の説明があります。同意書にサインをお願いします ・患者誤認予防のため、リストバンドを着用していただきます 		<ul style="list-style-type: none"> ・状況に応じて予定が変更になる場合があります。不明な点がありましたら遠慮無くお尋ね下さい 		<ul style="list-style-type: none"> ・医師から退院後の生活について説明があります。ご家族の同席を希望される方は看護師にお知らせ下さい 【退院日】 ・医事課の者より明細書をお伝えします。 ・診察券、次回外来予約票を退院時に看護師よりお渡しします 	

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります