









入院診療看護計画表(パクリタキセル+カルボプラチン+アバスチンを使用した化学療法を受けられる方へ)

病棟 病室 号 氏名() 様 担当医() () () 看護師()

項目	病日	()	()	()
	入院当日	入院2日目	入院3日目(退院)	
治療前日	治療当日	治療2日目		
目標	□ 診察と検査結果に異常がなく、治療が受けられる		□ アレルギー症状がなく、尿量の維持ができる	
予定	<input type="checkbox"/> 担当医の診察があります 		<input type="checkbox"/> 夜0時から1日尿測をはじめます ※この日に退院する場合は尿測はありません <input type="checkbox"/> 医師の指示があれば アプレピタントカプセル125mg(嘔気止め)を1錠内服します <input type="checkbox"/> アレルギー予防の錠剤を5錠内服します 吐気止めの点滴(30分)と アレルギー予防の注射(30分)をします  <input type="checkbox"/> 点滴開始～点滴終了まで手足を冷やします <input type="checkbox"/> パクリタキセル開始前に心電図をつけます 血圧を開始前に測ります  <input type="checkbox"/> パクリタキセルを開始(3時間)します 開始後15分は5分おき、以後1時間おきに血圧を測ります <input type="checkbox"/> カルボプラチンを開始(1時間)します  <input type="checkbox"/> アバスチンを開始します 初回90分 2回目60分 3回目以降30分 で終わります 心電図を外します <input type="checkbox"/> 終了後 生理食塩水の点滴(30分以内)をして終了です	
食事	<input type="checkbox"/> 食事ができます(常食)  食事内容の変更希望があれば 医師・看護師にお申し出ください		次回受診日 月 日() 時 分 担当医()	
活動	<input type="checkbox"/> 病院内の歩行ができます 	
清潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます 	
説明指導	<input type="checkbox"/> 入院までの経過をお聞きます <input type="checkbox"/> 入院のご案内をします		<input type="checkbox"/> 薬剤師より服薬指導があります (入院当日の指導となる場合があります)  <input type="checkbox"/> 婦人科癌患者の会「あしたの会」の紹介があります	

■退院指導■
 医師より治療内容の概略・症状・退院後の日常生活指導があります

この計画は現時点のもので、病状によって、治療・看護の内容を変更します。変更があれば、その都度説明させていただきます。不安なこと・心配なことがあればお申し出ください。