

# 化学療法(注射)を受けられる患者様へ

患者様用

患者様氏名:

| 経過日数                 | 治療前日                                                                                                 | 治療日                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 翌日以降                                                                                                                |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 治療薬剤<br>〈注意事項〉       |                                                                                                      | <p>① 抗癌剤により過敏反応が起こることが、まれにあります。<br/>点滴を始めてから、気分不快・めまい・吐き気などの症状がありましたら、我慢せず、すぐに看護師にお知らせ下さい。</p> <p>看護師が、15分間必ず付き添いますので安心して治療を受けて下さい。</p> <p>② 点滴をしている所が、腫れたり、痛みがあったりする場合は、皮膚の損傷を起こすことがありますので、すぐに看護師にお知らせ下さい。</p> <p>③ 点滴開始の時間は原則的に午前中ですが、正確な時間は追ってお知らせします。</p> <p>④ 抗癌剤投与中は心電図モニターを装着します。</p> |                                                                                                                     |
| 検査                   |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>随時採血があります。</p> <p>採血日は追ってお知らせします。</p>                                                                            |
| 活動・安静                | 制限はありません。                                                                                            | <p>点滴が始まる前までに、トイレを済ませておいて下さい。</p> <p>点滴中はトイレ以外はベット上で安静にしてお過ごし下さい。</p>                                                                                                                                                                                                                        | 制限はありません。                                                                                                           |
| 食事                   | 食事は普通に食べることができます。                                                                                    | <p>食事は普通に食べることができます。</p> <p>点滴をしながら食事をとって下さい。</p>                                                                                                                                                                                                                                            | <p>吐き気が出たり、食欲がないときはお申し出下さい。</p> <p>食事の変更ができる場合があります。御相談下さい。</p>                                                     |
| 清潔                   | 入浴できます。                                                                                              | 治療開始前までは、入浴できます。                                                                                                                                                                                                                                                                             | 制限はありません。                                                                                                           |
| 排泄                   |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 便秘・下痢の場合は、看護師に相談して下さい。                                                                                              |
| 患者様及びご家族への説明<br>服薬指導 | <p>治療について医師からの説明があります。</p> <p>看護師より療養のスケジュールについての説明をします。</p> <p>病棟薬剤師から、治療薬と治療スケジュールについて説明があります。</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>白血球が下がっている場合は、増やす注射をします。</p> <p>うがい・手洗いはこまめに行いましょう。</p> <p>吐き気がある場合は、吐き気止めの点滴ができます。</p> <p>退院に向けて指導を行っていきます。</p> |