




m-FOLFOXの治療を受けられる患者さんへ

様

主治医

月/日	/	/	/	/	/
	入院日	化学療法開始			退院日
説明・指導	・看護師が入院までの経過などを伺います。	・初回、化学療法時は薬剤師より薬剤指導があります。			・次回治療の日程について説明します。
検査	血液検査				
治療(点滴)	<ul style="list-style-type: none"> ・主治医診察。検査結果がよければ翌日から化学療法を行います。 ・初回の場合同意書を確認します 	<ul style="list-style-type: none"> ・午前中、医者が注射針を刺します。 ・看護師より吐き気止め(デキササート、カイトリル)、抗がん剤(エルプラット、5Fu)の点滴をします。 ・点滴終了後、看護師が形態ポンプをつけます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴をします 	<ul style="list-style-type: none"> ・携帯用ポンプをつけた時間から約44時間後が治療薬終了です。看護師にて針を抜きます 	
内服	・現在、内服中のお薬がなくなる時はお申し出下さい。		<ul style="list-style-type: none"> ・吐き気止め(プリンペラン・ゾフラン) ・副作用軽減(デカドロン) 		
検温	入院時 1回 	10時、19時	10時、19時	10時	
食事	・制限はありません。(塩分・カロリー制限をされている方はお申し付け下さい)		・副作用で食欲がない時は対応が可能です。看護師へお申し出下さい。		
活動	・制限ありません。	・治療中は両腕を万歳するような姿勢はしないでください。針が浮き上がる事があります。			治療終了後は制限ありません。
清潔		・治療中、入浴される場合には看護師に連絡して下さい。			注射針を抜いた後から入浴できます

*この予定表は、平均的経過をとった場合のことですので必ずしもこの通りに進まなくても心配はいりません

琉球大学医学部附属病院 7階西病棟

sox療法

担当医 ()

受け持ち看護師 ()

		入院 (月 日)	当日 (月 日)	～退院 (月 日)
目標	<input type="checkbox"/> 治療の不安や疑問を伝える事ができる <input type="checkbox"/> 治療について理解できる。	<input type="checkbox"/> 症状が出たら速やかに伝えることができる。		
説明指導	<input type="checkbox"/> 看護師が入院までの経過を伺います。 <input type="checkbox"/> 感染予防：手洗いうがいをしましょう <input type="checkbox"/> 初回の治療の場合、医師より説明を行います。同意書にサイン後お渡し下さい <input type="checkbox"/> 薬剤師より薬の説明があります。	<input type="checkbox"/> 治療開始し治療中に気分が悪い、しびれを強く感じた場合は、連絡して下さい。主治医へ報告し対応を致します。		<input type="checkbox"/> 退院時、診察券、薬を手渡します。 <input type="checkbox"/> 次回の採血と入院の説明を致します。
検査	<input type="checkbox"/> 3階の採血室で採血します。採血の結果で入院となります			
治療	点滴			
	内服	<input type="checkbox"/> 現在、飲んでいる薬を看護師が確認致します。	<input type="checkbox"/> 朝と夕に抗がん剤（TS-1）の内服があります。	<input type="checkbox"/> 朝と夕に抗がん剤（TS-1）の内服があります。 <input type="checkbox"/> 治療2日目・3日目に吐き気止め（デカドロン）の内服があります。
計測	<input type="checkbox"/> 身長・体重測定します。	<input type="checkbox"/> 検温 朝・昼・夕・眠前		<input type="checkbox"/> 検温 10時頃
検温	<input type="checkbox"/> 入院時、体温・脈拍・血圧を測ります。			
食事	<input type="checkbox"/> 制限はありません（治療食以外の方）が、治療中に食欲がない場合は食事内容を調整できますので、看護師に声をかけて下さい。			
安静度	<input type="checkbox"/> 制限はありません。	<input type="checkbox"/> 制限はありませんが、治療中、お部屋に居て下さい。		<input type="checkbox"/> 治療終了後は、制限ありません。
清潔	<input type="checkbox"/> シャワーに入れます。	<input type="checkbox"/> 治療終了後は、制限ありません。		<input type="checkbox"/> 治療終了後は、制限ありません。
看護師サイン	日勤 ()	日勤 ()		日勤 ()

※「患者様によっては担当医師または看護師より地域連携パスの説明があります。」

琉球大学医学部附属病院 1外科 7階西病棟 平成30年6月改訂