


Pembrolizumab療法を受けられる患者さんへ

患者ID
氏名

担当医
担当看護師
配布日

	入院:1病日 /	2病日 /	3病日:退院 /	【退院後の緊急連絡について】	
達成目標	・治療について理解できる ・白血球数が3000/ μ L以上である			以下の症状がある時はご連絡ください ・動悸やめまい、ふらつき ・倦怠感 ・息切れ、安静時の呼吸苦 ・体の広い範囲の発疹 ・目や口の中の腫れ ・下痢が続く ・強い筋肉痛が続く 【緊急連絡先】 ・平日時間内(8:30～17:00) 産科・婦人科外来 0985-85-9332 ・土日・祝日、時間外 4階西病棟 0985-85-1746	
内服	・薬剤師が、持参薬および服薬状況について確認します				
注射		・点滴をします。治療後は点滴を抜きます 			
検査	・採血 ・尿検査 ・身長・体重測定   	・体重測定(毎日) ・朝5時から、排尿毎に尿量を測ってください(退院時まで)			
処置	・治療中は心電図モニターを装着します(2回目まで)				
食事	・制限はありません				
活動・安静	・制限はありません				
清潔	・制限はありません				
説明	・入院オリエンテーションを行います ・医師が、治療の説明をします ・薬剤師が、資料を用いて、治療(薬剤)の説明をします ・本用紙を用いて、治療スケジュールについて説明します ・感染予防、転倒・転落予防について説明します ・「キイトルーダによる治療を受けられる患者さんへ」の薬剤パンフレット、「がん薬物療法を受けられた患者さんへ」のパンフレットを用いて、治療の副作用と対処方法、退院後の生活について説明します ・外来化学療法室のオリエンテーションビデオを視聴します				
その他	・点滴をしているところに痛みや発赤、腫脹がある場合は、ナースコールでお知らせください ・点滴中にトイレに行く時は、治療薬を止めることもありますので、ナースコールでお知らせください 				

診療計画、入院期間は現時点での予定です。今後、状態の変化によって変更されることがあります。不明な点がありましたらいつでもお尋ねください。