

カバジタキセルの治療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 /	4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			・退院指導の内容を理解できる	・処方されている薬は医師の指示通りに内服してください 以下の症状がある時はご連絡ください
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  ・プレドニゾロンの内服をします。1日2回(毎日) 				・38.0度以上の発熱 ・食事や水分が摂れない ・手足のしびれや痛み ・体のだるさが続く ・空咳が出る ・息切れがする
注射	・点滴をします。 ・治療後は点滴を抜きます 				
検査	・採血 ・身長・体重測定 			・体重測定	【緊急連絡先】 ・平日時間内(8:30~17:00) 泌尿器科外来 0985-85-9317 総合予約室 0985-85-1225
食事	・制限はありません 				・土日・祝日、時間外 7階東病棟 0985-85-1898
活動・安静	・点滴中は病棟内でお過ごしください	・制限はありません			
清潔	・点滴終了後は、シャワー浴ができます	・シャワー浴ができます 			
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 ・看護師が、カバジタキセル治療に関するパンフレットを用いて、治療の副作用と対処方法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		・カバジタキセル治療に関するパンフレットを用いて、退院後の生活について説明します		
その他	・同意書は職員にお渡しください ・点滴をしているところに痛みや発赤、腫れがある場合は、ナースコールでお知らせください				
	・嘔気や下痢などの症状があればお薬を使用しますので、我慢せずにお知らせください 				

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。