


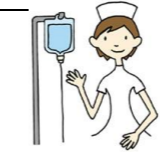
R-CHOP療法を受けられる患者さまへ

患者氏名 : 様

患者様用

主治医署名 :

受持看護師署名 :

月日(日時)	/	/	/	/	/	/	/	/
経過(病口等)	入院初日・2日目	リツキシマブ(R)投与日	CHOP療法1日目	CHOP療法2日目	CHOP療法3~5日目	CHOP療法6~9日目頃	CHOP療法10~13日目頃	R-CHOP後13日以降
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 化学療法施行可能な全身状態である 患者・家族が化学療法の説明を理解し同意する 	<ul style="list-style-type: none"> 全身状態に異常なく化学療法を受ける準備が出来ている 点滴中、血管外漏出がない リツキシマブの副作用が出現することなく点滴を受けることができ、化学療法終了後の全身状態に変化がない 	<ul style="list-style-type: none"> 全身状態に異常なく化学療法を受ける準備ができている 点滴中、血管外漏出がない 点滴中、全身状態に異常がない ステロイドが正しく内服できる 	<ul style="list-style-type: none"> 全身状態が安定している ステロイドが正しく内服できる 化学療法終了後の全身状態に変化がない ステロイドが正しく内服できる リハビリテーションを開始ができる 	<ul style="list-style-type: none"> ステロイドが正しく内服できる 	<ul style="list-style-type: none"> R-CHOP後の有害事象(便秘、不眠を含む)に対応できている 	<ul style="list-style-type: none"> R-CHOP後の有害事象(便秘、不眠を含む)に対応できている R-CHOP後の好中球減少症に対応できている 	<ul style="list-style-type: none"> 腫瘍が縮小し、R-CHOPの効果を確認できている 外来化学療法への移行準備ができている
治療・薬剤・リハビリ(点滴・内服)	<ul style="list-style-type: none"> 薬剤師の服薬指導があります 	<ul style="list-style-type: none"> 前投薬(カロナル)を処方します リツキシマブの点滴を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴(CHOP療法: オンコピン、ドキシルピシン、エンドキサン)を行います プレドニゾン内服します 嘔気があれば吐き気止めを使用します 	<ul style="list-style-type: none"> プレドニゾン内服します 必要に応じて水分補給の点滴をします 	<ul style="list-style-type: none"> 必要に応じて水分補給の点滴をします 	<ul style="list-style-type: none"> 便秘があれば、緩下剤内服で便通を調整します 不眠があれば、眠剤を調整します 血液データに応じ、白血球減少があれば、フィルグラスチムの投与を行いません 		<ul style="list-style-type: none"> 手先のしびれや脱毛がみられることがあります
処置		<ul style="list-style-type: none"> 朝食前に体重を測定します リツキシマブ投与中は心電図モニターを装着します 	<ul style="list-style-type: none"> 朝食前に体重を測定します 	<ul style="list-style-type: none"> 朝食前に体重を測定します 				
検査	<ul style="list-style-type: none"> 血液検査、心電図、レントゲン検査を行います 骨髄穿刺検査・心エコー検査があります 	<ul style="list-style-type: none"> 血液検査があります 		<ul style="list-style-type: none"> 血液検査があります 	<ul style="list-style-type: none"> 血液検査があります 	<ul style="list-style-type: none"> 血液検査があります 	<ul style="list-style-type: none"> 血液検査があります 	<ul style="list-style-type: none"> 必要に応じCT検査を行います 血液検査があります
活動安静度	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴中は病棟内でお過ごしください 	<ul style="list-style-type: none"> オンコピン・ドキシルピシン投与中は床上で、その後は病棟内でお過ごしください 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 			<ul style="list-style-type: none"> 白血球減少時には、なるべく病棟内でお過ごしください 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> 通常通りで結構です 			<ul style="list-style-type: none"> 通常通りで結構です 			<ul style="list-style-type: none"> 白血球減少時には、制限がある場合があります 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワー使用可能です 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴開始前はシャワーが可能です 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴開始前はシャワーが可能です 	<ul style="list-style-type: none"> シャワー使用可能です 				
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 通常通りで結構です 		<ul style="list-style-type: none"> 排泄は座って行い、化学療法後4~8時間、トイレは2回流してください 			<ul style="list-style-type: none"> 通常通りです 		
患者様及びご家族への説明 生活指導 リハビリ 栄養指導 服薬指導	<ul style="list-style-type: none"> 医師・薬剤師より化学療法の説明があります 	<ul style="list-style-type: none"> 看護師より点滴投与中の注意点の説明があります 	<ul style="list-style-type: none"> 看護師より点滴投与中の注意点の説明があります 	<ul style="list-style-type: none"> リハビリテーションを開始します 			<ul style="list-style-type: none"> 外来化学療法室のオリエンテーションがあります 退院後の生活についての説明があります 服薬指導があります 	

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります。
注2 入院期間については現時点で予想される期間です。