

末梢血幹細胞採取を受けられるドナーさまへ

ドナー氏名 :

様

ドナー様用

主治医署名 :

受持看護師署名 :

月日(日時)	/	/	/	/	/	/	/	
経過(病日等)	入院初日	入院2日目	入院3日目	入院4日目	入院5日目	退院日(入院6日目)	(退院日)	
	採取4日前	採取3日前	採取前々日	採取前日	採取当日	採取翌日(採取2日目)		
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・環境に慣れる。 ・幹細胞採取について理解する ・精神的/身体的に問題なく採取に臨める 	<ul style="list-style-type: none"> ・副作用が理解でき、対処・緩和される。 	<ul style="list-style-type: none"> ・副作用が理解でき、対処・緩和される。 	<ul style="list-style-type: none"> ・副作用が理解でき、対処・緩和される。 	<ul style="list-style-type: none"> ・安定して幹細胞採取に臨める。 ・合併症防止の行動が理解できる。 	<ul style="list-style-type: none"> ・合併症なく幹細胞の採取を終了することができる。 	<ul style="list-style-type: none"> ・体調良好で退院することができる。 ・採取後の生活の注意事項が理解できる。 	
治療・薬剤(点滴・内服)	<ul style="list-style-type: none"> ・今まで通りお薬をお飲みください 	<ul style="list-style-type: none"> ・白血球を増やすお薬を入院翌日の朝から採取日の朝まで、朝と夜と1日2回、皮下に注射します。 ※この注射により腰や関節が痛くなることがあります。痛み止めをお渡ししますので、主治医・看護師にお知らせください。 ※採血の値や、腰痛や関節痛の程度によって皮下注射の投与回数調整することがあります。 			<ul style="list-style-type: none"> ・採取中のしびれを予防する点滴を行います ※しびれが強い場合、投与量を調整しますのでお知らせください。 			
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・体温、血圧、脈拍の測定を行います。 ・リストバンドの装着を行います。 				<ul style="list-style-type: none"> ・採取用の点滴をとる部位に痛み止めのテープを貼ります。 ・採取は10時から始めます。 ・約5時間かかりますが、その間はベッド上安静です。 			
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・血液検査を行います。 	 <ul style="list-style-type: none"> ・朝6時に血液検査を行います。 						
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"> ・激しい運動は控えてください。 	<ul style="list-style-type: none"> ・激しい運動は控えてください。 	<ul style="list-style-type: none"> ・激しい運動は控えてください。 	<ul style="list-style-type: none"> ・激しい運動は控えてください。 ・同じ姿勢でつらいときには声をかけてください。 ・採取中は腕を曲げられませんが、手首や指は動かしてもかまいません。 	<ul style="list-style-type: none"> ・激しい運動は控えてください。 	<ul style="list-style-type: none"> ・次回の受診日までは激しい運動は控えてください。 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません。 ・採取日の食事をおにぎり食へ変更か相談します 	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません。 		<ul style="list-style-type: none"> ・食事制限はありません。 ・水分を多めに摂取してください。 		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません。 				<ul style="list-style-type: none"> ・採取前にシャワーをお済ませください。 	<ul style="list-style-type: none"> ・採取前にシャワーをお済ませください。 ・退院後は入浴可能です。 		
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません。 ・採取当日バルンカテーテルを挿入するか相談します。 				<ul style="list-style-type: none"> ・バルンカテーテルを挿入されない場合、看護師が介助を行います。 			
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"> ・主治医より説明があります。 ・入院診療計画書をお渡しします。 ・病棟看護師より、病棟案内および幹細胞採取についての説明があります。 				<ul style="list-style-type: none"> ・採取中の飲水は可能です。 	<ul style="list-style-type: none"> ・採取後検診(/)について相談させていただきます。 ・血栓症予防の説明を行います。 ・退院療養計画書をお渡しします。 ・退院指導を行います。 ・退院日は経過により前後します。 		

注1 入院期間については現時点で予想される期間です。