

入院診療計画書（エンドキサンパルス療法をうける患者さまへ）

ID番号 @PATIENTID
病名（他に考える病名）
担当医師 @USERNAME

氏名 @PATIENTNAME 様
症状
担当看護師

@PATIENTWARD 病棟 @PATIENTROOM 号室
担当薬剤師
その他の担当者名

@SYSDATE

副作用の発現時

月日	月 日	月 日	月 日 退院日	数日～数週間	数週間～数ヶ月	数ヶ月～数年									
経過	入院日	治療開始日	治療2日目	主な副作用の種類											
目標	治療の内容や、ステロイド剤の副作用について学びましょう	吐き気や、熱がある場合はすぐに知らせましょう 感染予防のため日常生活の注意点を守りましょう 退院後の自宅療養の注意点について学びましょう	自宅療養の注意点について学びましょう	発熱、のどの痛み、手足のしびれ、口内炎	動悸、息切れ	尿に血が混じる尿が出にくい 無月経 無精子症									
検査	血液検査、尿検査があります	検査は特にありません													
観察	体温・脈拍・血圧測定・尿の性状 食事摂取量	アナフィラキシー症状 （動悸がする・からだがかゆい・息苦しい）などの症状													
注射	点滴はありません	<table><tr><td>ソルアセトF</td><td>ウロミテキサン 腎保護剤</td><td>エンドキサン</td><td>ウロミテキサン 腎保護剤</td><td>ソルアセトF</td></tr><tr><td>2時間</td><td></td><td>2時間</td><td></td><td>2時間</td></tr></table> 	ソルアセトF	ウロミテキサン 腎保護剤	エンドキサン	ウロミテキサン 腎保護剤	ソルアセトF	2時間		2時間		2時間	点滴はありません		
ソルアセトF	ウロミテキサン 腎保護剤	エンドキサン	ウロミテキサン 腎保護剤	ソルアセトF											
2時間		2時間		2時間											
内服	薬剤師と看護師が内服薬を確認します。 お薬手帳、または処方箋のコピーをお見せください。  持参薬は、医師の指示通りに服用してください	 吐き気・嘔吐をやわらげる工夫 ★1回の食事量を減らし、時間をかけて食べて下さい。 ★料理は、味の濃い、油分が多い、香りがつよい、熱いなど刺激の強い物は避けるようにして下さい。													
食事	食事に制限はありません	治療当日の食事は控えめにし、満腹にしないでください。													
生活・行動	行動制限はありませんが、外出はできません。	点滴をしていますが、行動制限はありません。 点滴の時間に合わせながらシャワー浴も可能です。 ※清潔行動については、看護師とご相談ください。													
説明	入院生活や、治療の説明があります 	アナフィラキシー症状 エンドキサン注射後、次のような症状がありましたら、医師や看護師に速やかにお伝えください。 ●動悸がする ●からだがかゆい ●息苦しい 出血性膀胱炎 ●尿に血が混じる ●尿がでにくい ●排尿時に痛みを感じる ●何となく、尿が残っている感じがする ★1000ml を目標に、水またはお茶を飲むようにして下さい。 吐き気・嘔吐 次のような症状がありましたら、医師や看護師にご相談ください。 ●回数・量に関係なく、食事や水分が全く摂れない時期が続く。 ●頻回に吐く。 ●腹痛、腹部の張りがある。 ●便秘 ★右脇を下にして、横向きに寝て下さい。													

注1） 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。
注2） 入院期間については現時点で予想されるものです。
注3） 特別な栄養管理の必要性については、電子カルテ等様式の変更が直ちにできない場合、食事の欄に記載してもよい

福島県立医科大学附属病院 パス承認番号（No.268） 承認月日（2017年11月1日）

特別な栄養管理の必要性
有

上記内容について説明を受け同意いたしました。

署名： 続柄：