

急性骨髄性白血病 CAG療法を受けられる患者さまへ

月日経過	入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ◆入院の必要性を患者・家族が理解し同意する ◆感染予防対策(うがい、手洗い、確実な内服)ができる ◆抗がん薬に伴う副作用(嘔吐、下痢、食欲不振、倦怠感等)が軽減できる ◆退院基準を理解し、同意する 		<ul style="list-style-type: none"> ◆Hb8g/dL以上 PLT2万/mL以上に保つことができる ◆好中球数が1万を超えない 					
治療・薬剤 (点滴・内服)	<p>キロサイド 皮下注射(朝)</p> <p>吐き気止め(約30分)(朝)</p> <p>アクラシノン(約30分)(朝)</p> <p>キロサイド 皮下注射(夕方)</p> <p>グランシリンジ 皮下注射(夕方)</p>							
処置	<p>朝から抗がん薬の点滴、夕方から皮下注射を始めます。治療は15日間行います</p> <p>吐き気があるときはお知らせください</p> <p>内服薬は忘れない様に服用しましょう</p> <p>内服薬が飲めない時は、主治医または看護師へお知らせください</p> <p>発熱時は解熱剤を内服します(内服できないときは注射もあります)</p> <p>また、血液培養検査を行い、抗生剤の点滴を開始します</p> <p>週に3回程度、血液検査があります</p> <p>体重測定(1日2回、7時・16時)をしていただきます(治療中)</p> <p>また、尿をびんにためていただきます(治療中)</p> <p>尿量が少なくなったり、むくみがある時は、看護師にお知らせ下さい</p>							
検査	<p>好中球数が5000/μ l以上になった場合、グランシリンジを一時休止します</p>							
活動・安静度	クリーンベッド内またはクリーンエリア内							
食事	<p>食欲や好みに合わせ、食事内容を変更することが出来ます</p> <p>白血球が減ったときは、生もの禁止食へ変更します</p> <p>身体がきついときは、看護師が身体拭きをお手伝いします</p> <p>体調の良いときは、シャワー浴が出来ます</p> <p>うがいは、少なくとも1日5回(起床時・各食後、寝る前)に毎日行いましょう</p> <p>口内炎の予防にはうがい、歯磨きが重要です</p> <p>排便後は必ず ウォシュレットを使用しましょう</p>							
清潔	<p>何か気になることがあれば、この枠の中に記入して下さい</p>							
排泄	<p>何か気になることがあれば、この枠の中に記入して下さい</p>							
患者様及びご家族への説明 リハビリ	<p>受持医が入院診療計画書について説明いたします</p> <p>受持医が輸血同意書について説明いたします</p> <p>受持医が中心静脈カテーテル同意書について説明いたします</p> <p>看護師が入院生活について説明いたします</p>							
血液検査データメモ	月日	/	/	/				
	白血球(WBC)							
	血小板(PLT)							
	ヘモグロビン(Hb)							
チェック項目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
うがい								
吐き気	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
だるさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
皮疹	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
口内炎								
体重	朝食前 kg	夕食前 kg	朝食前 kg	夕食前 kg	朝食前 kg	夕食前 kg	朝食前 kg	夕食前 kg
食事	朝	昼	朝	昼	朝	昼	朝	昼
痛みの程度	有・軽度有・無	有・軽度有・無	有・軽度有・無	有・軽度有・無	有・軽度有・無	有・軽度有・無	有・軽度有・無	有・軽度有・無
排便	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

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

