

## 5FU+シスプラチン（FP）療法を受けられる方へ

	入院日（治療前）	治療当日	治療2～5日目	治療6日目～退院まで
<b>目標</b>	<input type="checkbox"/> 抗がん薬の一般的な副作用症状が理解できる <input type="checkbox"/> 治療の内容、流れ、注意事項がわかる	<input type="checkbox"/> 副作用出現時は医療者へ報告できる <input type="checkbox"/> 副作用症状の予防、対処行動がとれる <input type="checkbox"/> 転倒、転落を予防する行動ができる		<input type="checkbox"/> 退院後の生活に向けて準備をすることができる <input type="checkbox"/> 副作用症状の予防、対処行動がとれる <input type="checkbox"/> 転倒、転落を予防する行動ができる
<b>説明</b>	<input type="checkbox"/> 同意書の確認をします <input type="checkbox"/> 入院生活と治療に関する説明をします （『入院のご案内』を見てください） <input type="checkbox"/> 治療の内容、スケジュール、注意事項を説明します （『がん薬物療法を受けられる方へ』のパンフレットを見てください） <input type="checkbox"/> 副作用の対応策について説明します	<input type="checkbox"/> <b>抗がん薬開始から10分間は安全な投与のために看護師がベッドサイドで観察します</b> <input type="checkbox"/> 抗がん薬治療中に気をつけること、副作用については『がん薬物療法を受けられる方へ』のパンフレットを見てください <input type="checkbox"/> 副作用の対応策について説明します		<input type="checkbox"/> パンフレットを使用して退院後の生活について説明します
<b>処置</b>	<input type="checkbox"/> 点滴の針を入れます		<input type="checkbox"/> <b>【治療2日目】</b> 点滴の針を入れ替えます	<input type="checkbox"/> 点滴の針を抜きます
<b>活動</b>	<input type="checkbox"/> 安静制限はありません	<input type="checkbox"/> 制限はありませんが、点滴漏れを防ぐためにできるだけ安静にしてください		<input type="checkbox"/> 安静制限はありません
<b>薬剤</b>	<input type="checkbox"/> 入院時に内服薬を確認します <input type="checkbox"/> 15時から24時間点滴をします	<input type="checkbox"/> <b>抗がん薬治療</b> <b>【① 5FU 24時間】</b> <b>【② シスプラチン 2時間】</b> <input type="checkbox"/> 症状に応じて副作用を軽減する薬を使用します	<input type="checkbox"/> <b>抗がん薬治療</b> <b>【5FU 24時間】</b> <input type="checkbox"/> 症状に応じて副作用を軽減する薬を使用します <input type="checkbox"/> 体重や尿量に応じて利尿剤を投与します	<input type="checkbox"/> 点滴は終了です <input type="checkbox"/> 症状に応じて副作用を軽減する薬を使用します
<b>検査</b>	<input type="checkbox"/> 口腔外科の診察があります	<input type="checkbox"/> 検査は前日にお知らせします		
<b>観察</b>	<input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 身長測定、体重測定	<input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 副作用症状の観察をします <input type="checkbox"/> 点滴の針が入っているところを観察します <input type="checkbox"/> 体重測定【治療当日の朝6時開始（看護師と共に測定）～治療6日目の朝6時まで】抗がん薬治療の2日目以降は1日1回朝食前に測定をしてください <input type="checkbox"/> 尿量測定（必要時）【治療当日の朝6時～治療6日目の朝6時まで】 <input type="checkbox"/> 14時に『私のノート』の記載を確認します		
<b>食事</b>	<input type="checkbox"/> 食事制限はありません <input type="checkbox"/> 食べやすい食事に変更できます（看護師にご相談ください） <input type="checkbox"/> 1日1000～1500mlを目安に飲水してください			
<b>清潔</b>	<input type="checkbox"/> 15時から点滴をおこなうため、それまでにシャワー浴をしてください		<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます	

状況に応じて予定が変更になる場合があります。ご不明な点がございましたらお尋ねください

