





主治医: _____ 担当看護師: _____ 患者様サイン欄: _____ ご家族様サイン欄: _____

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
	外来受診時～治療2日前	治療前日	治療当日(1日目)	治療2日目	治療3日目	治療4日目～退院日
安静度 リハビリ 退院		院内自由です。	特に制限はありません。			
食事	グレープフルーツジュースは、控えてください。今回使用する抗がん剤の効果に影響する可能性があります。 					
注射 薬剤	<ul style="list-style-type: none"> 体力を維持する為にできる範囲で運動をしましょう 常用薬は入院時持参してください  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 入院時の用意物品は、パンフレットを参照してください </div>	 <ul style="list-style-type: none"> いつも飲んでいる薬は、通常通り飲んでください。(中止するよう指示された薬は飲まないで下さい) 	<ul style="list-style-type: none"> 抗がん剤(内服)を開始します。 	<ul style="list-style-type: none"> 吐き気、下痢、不眠など症状があれば、薬剤にて対応いたします。看護師にご相談ください。 息切れの悪化などがありましたら、スタッフにお知らせください。 	退院に向けて、自宅での生活に近づけるよう努めましょう。できるだけベッドから離れて、入院前の生活に近づけましょう。 	
検査	<ul style="list-style-type: none"> 化学療法をする際に必要な検査を受けて頂きます。 * 採血 レントゲン * 心電図 * CT など 	血液検査やレントゲンを適宜行い、副作用をチェックいたします				
処置	副作用に対する投薬などを行いません					
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 入浴可能です ひげ剃りを持参してください(電動) 入れ歯使用の方はケースを持参してください 				入浴可能です	
排泄	制限はありません(尿量を測定する場合があります) 					
患者さま および ご家族への 説明	<ul style="list-style-type: none"> 入院の申し込みをして頂きます。(外来受診時) 外来で同意書もらった方は入院時持参してください。 	薬剤アレルギー(じんましん)などに注意してください		抗がん剤による副作用で、肺炎(息切れ)などに注意が必要です。 ※退院後の注意事項は、退院療養計画書を参考にしてください		退院について説明があります。入院証明書や診断書が必要な方は、入院中は病棟クラークに、退院後は外来クラークに提出してください。次回受診日は、別紙を参照してください。 外来受付時間: 8時00分～11時30分
	<ul style="list-style-type: none"> 入院治療計画について説明があります。 治療について医師より説明を受けた後、同意書を提出して下さい。 入院中は、自分の体調を管理していただく為に、私の体調記録を自由に記入してください 		医師の判断で外出・外泊可能			

肺がん化学療法(イレッサ/タルセバ/ジオトリフ)Ver.2

ID	患者名	年齢	性別	病棟名	医療者用	NO.1/2
【適応基準】 肺がん化学療法(イレッサ、タルセバ、ジオトリフ)を予定している患者					Dr call (オンコール医師 or 主治医)	
【除外基準】 重篤な合併症を有する患者					主治医	
1)脈拍150以上or 50以下が続く場合 2)SpO2 92%以下続く場合 <別記 酸素指示あり> 3)収縮期血圧180mmHg or 80mmHg以下が続く場合 <別記 血圧指示あり> 4)38.0度以上の発熱					Drサイン (印)	
治療・看護					入院日~治療前日	
治療当日					入院指示(計画オーダー)	
治療計画	安静度 リハビリ 退院	・病棟内フリー			【モニター】なし	
	食事	【食事】 □常食 □その他(食) ・フレープフルーツジュース禁			【バイタル測定】3検 バス通り 【③安静度】院内free 【④尿量】尿量はなし	
	注射・薬剤	■抗がん剤内服(イレッサ・タルセバ・ジオトリフ)			【⑤体重測定】入院時1回測定してください。 【⑥酸素投与】 SpO2<90%で鼻カヌラ 酸素2L/分にて開始 <<酸素投与の増減は、以下にしたがってください>> SpO2 ≤92%のとき、酸素1L/min up、SpO2 ≥96%のとき、酸素1L/min down 鼻カヌラoff~3L/min および マスク 4~10L/min で調整	
	検査	・治療前検査確認 ■X-P(胸部) □心電図 ■血算 ■生化学			【⑦嘔気時・嘔吐時】 1) プリンペラン1A ゆっくり静注 or プリンペラン1T内服 2) アタラックスP 25mg + 生食50ml 30分でdrip 3) デカドロン6.8mg 1A + 生食50ml 30分でdrip	
	処置	・BSチェック □あり □なし 他、次ページ参照			【⑧発熱時】 1) 38.2℃以上でcooling + 血液培養 2) コカール2T内服 3) Dr.指示にて抗生剤開始(セフピロム)	
	指導計画	□化学療法説明(医師)			【⑨不穏時・不眠時】危険と判断され、事前承諾ある場合は抑制帯使用可能 1) 経口摂取不可時:セレネース1A+生食100ml 30分でdrip 2) 経口摂取可能時:ゾルピデム0.5mg 1T内服 or リスベリドン1P内服	
	清潔	・入浴可			【⑩便秘時】 1) センナリド2T内服 2) 新レシカルボン坐薬1個使用 or ケンエーG60ml	
看護計画	排泄	・トイレ歩行可			【⑪疼痛時】※収縮期血圧90mmHg以下のとき、除痛対策はDrにて確認 1)オピオイド使用時は、レスキューを使用 2) アデフロニック坐剤:25mg挿肛 3) ソセゴン15mg+アタラックスP25mg+生食50ml を30分で投与[日中はアタPなし] 4) ロビオン1A+生食50ml 30分で投与 ※上記指示⑦~⑩は、4時間あけて1日4回まで、計画オーダーあり。	
	観察項目 (チェックリスト) (必要物品の確認)	【観察項目】 ・体重 ・身長 ・VS ・倦怠感 ・排便(回数・性状) □入院時 ・悪心 ・息切れ □14時 ・咳 ・肺音(ラ音) ・PC入力			□6時、14時、19時 ※朝のバイタルは、早めに入力(抗がん剤投与可否を判断) ・適宜追加 【下痢】 ※下記は有害事象gradeにて記載 PC入力 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3) 【息切れ】 日動 (なし・あり) 夜動 (なし・あり) 【肺音(ラ音)】 日動 (なし・あり) 夜動 (なし・あり) 【皮疹】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3)	
	指導計画	□入院時オリエンテーション □歯磨き □腔ケア指導			【⑫血圧指示】 1)収縮期血圧 ≥ 180mmHgのとき ①フランドルテープ40mg 1枚貼付し、130mmHgまで下降した際は剥がす ②ニカルジピンハーフ 2ml/h より開始 BP>160mmHgのとき、1ml/h up Max 10ml/h BP<120mmHgのとき、1ml/h down min 10ml/h 2)収縮期血圧<80mmHgのとき、Dr call	
	アウトカム	・治療の内容、流れが理解できる ・不安を表出できる ・副作用を理解できる			・予定通り化学療法を行う	
バイアランスの有無・看護記録	バイアランス日動	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	副作用の評価 CTCAE ver4.0	
	夜動	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	Grade 0 1 2 3 4	
	その他の記録				悪心 なし 食べられる 体重減少または脱水を伴う / /	
	サイン 日動				嘔吐 なし 24時間に2回まで 24時間で3-5回 24時間で6回以上 生命を脅かす ※嘔吐は5分以上の間隔でカウント	
夜動				倦怠感 なし だるさ 元気がない だるい 元気がない 買物、電話、金銭管理困難 / /		
				皮疹 なし 自覚症状を伴わない かゆみや随伴症状あり。体表の50%未満 高度の紅皮の皮疹 体表>50% 全身性・潰瘍性など		
				下痢 なし 排便より3回までの回数増加 かゆみや随伴症状あり 体表の50%未満 排便より回以上 生命を脅かす		
				なし 不定期または間欠的な症状 下痢・洗腸を服用 下痢・洗腸を定期的に服用 身の回りの動に支障 排便を要する 生命を脅かす例) イレウス		

看護記録・サインは、日動は黒、夜動は赤で記入。

肺がん化学療法(イレッサ/タルセバ/ジオトリフ)Ver.2

ID	患者名	殿	年齢	歳	性別	男	女	病棟名()	医療者用					NO.2/2	
									計画オーダー						
【適応基準】 肺がん化学療法(イレッサ/タルセバ/ジオトリフ)を予定している患者 【除外基準】 重篤な合併症を有する患者									前ページ参照						
		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
治療計画	治療・看護	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	退院時指導	
	安静度 リハビリ 退院	病院内フリー (Dr.許可があれば、外出・外泊可能)												<ul style="list-style-type: none"> ・食事指導 暴飲・暴食を避ける 希望者に栄養指導の予約 (/ 、 :) ・排便習慣 定期的に排便があるようにする ・生活習慣 過度の運動は避ける ・清潔の保持 □次回外来受診 (/ 、 Dr.) 予約票の確認	
	食事	制限なし(※グレープフルーツジュース禁)													
	注射・薬剤	■抗がん剤内服 □発熱時にDr.指示にて、抗生剤開始													
	検査	(適宜) ■血算 ■生化学■胸部レントゲン													
	処置	■Hb低下、Plt低下 → Dr.指示で輸血 ■白血球減少時 → Dr.指示でG-CSF(グラン・ノイアップ)投与													
指導計画												退院指導			
看護計画	清潔	入浴可												退院時指導・観察項目	
	排泄	制限なし												□退院手続きチェックシートの説明	
	観察項目 (チェックリスト) (必要物品の確認) ※PC入力	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【息切れ】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【肺音(ラ音)】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【皮疹】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【息切れ】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【肺音(ラ音)】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【皮疹】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【息切れ】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【肺音(ラ音)】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【皮疹】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【息切れ】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【肺音(ラ音)】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【皮疹】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【息切れ】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【肺音(ラ音)】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【皮疹】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【息切れ】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【肺音(ラ音)】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【皮疹】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【息切れ】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【肺音(ラ音)】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【皮疹】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【息切れ】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【肺音(ラ音)】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【皮疹】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【息切れ】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【肺音(ラ音)】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【皮疹】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【息切れ】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【肺音(ラ音)】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【皮疹】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【息切れ】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【肺音(ラ音)】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【皮疹】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【息切れ】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【肺音(ラ音)】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【皮疹】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3)		バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【息切れ】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【肺音(ラ音)】 日勤 (なし・あり) 夜勤 (なし・あり) 【皮疹】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3)
	指導計画														
	アウトカム	・消化器症状(嘔気)を最小限に抑えることができる ・排便コントロールできる						・感染予防行動ができる(易感染性・易出血状態が理解できる) ・コースの流れを理解し、次のコースの治療に備えられる							
	バリアンス日勤	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし		□あり □なし
夜勤	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし		□あり □なし
その他の記録															
サイン 日勤															
夜勤															

看護記録・サインは、日勤は黒、夜勤は赤で記入。