

病棟: _____ 様

治療方針: **肺がん化学療法(CDDP+PEM/CDDP+PEM+Bev/CDDP+DOC) Ver.2**

特別な栄養管理の必要性: 有・無

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	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。	抗がん剤点滴時は、なるべく安静とし、病棟から離れないでください。			特に制限はありません。	
食事	食事制限はありません。					白血球減少がある場合は、生もの摂取はなるべく控えてください	
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; width: fit-content;"> 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"> 点滴(水分補充)を開始します <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"> 抗癌剤を投与します ※投与予定の詳細は、別紙資料を参考してください。(薬剤師より説明があります)	<ul style="list-style-type: none"> 点滴(水分補充)を行います(2日目～数日) 吐き気、しゃっくり、便秘、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。 		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 					血液検査を適宜行い、副作用をチェックいたします	アバステンの投与を受けた患者様は、退院後自宅にて毎日血圧を測定し記録してください
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 		抗がん剤投与中の入浴はできません			(点滴後)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。 		点滴中に腫れや強い痛み、発赤、急な気分不快があれば看護師にお知らせください	抗がん剤による副作用で、感染や出血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 (CDDP+PEM/CDDP+PEM+Bev/CDDP+DOC) Ver.2

ID	患者名	殿	年齢	歳	性別：男・女	病棟名()	医療者用	NO.1/2
【適応基準】 肺がん化学療法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							Dr call (オンコール医師 or 主治医)	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>	Dr.サイン (印)
治療・看護							入院指示(計画オーダー)	
治療計画								
治療・看護	入院日～治療前日		治療当日					
安静度 リハビリ 退院	・病棟内フリー						【①クレアチニンクリアランス測定】 □測定します。入院時より審尿してください。 □予測式を使用予定。(CCr検査提出は不要)	
食事	【食事】 (薬剤師より説明があります) □常食 □その他(食) ・制限なし						【②バイタル測定】3検 バス通り 【③安静度】day1は病棟内。Day2以降は院内free 【④尿量】1日尿量チェック	
注射・薬剤	【PEM投与の場合】 □パンピタン内服(1週間以上投与済を確認) □メテコバル筋注(8週以内に投与済を確認) □前日よりhydration施行【要・不要】		□【CDDP+PEM +CDDP+PEM+Bev+CDDP+DOC】 ※点滴の内容は電子カルテ参照 ※点滴実施時間は注射箋に記載 ■イマンド内服				【⑤体重測定】1日1回測定してください。前日体重と比較して、1.0kg以上増加時は、 ラシックス(20)1A iv 【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 □血型 □凝固 □感染症						【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) デカロン6.6mg 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(セフェビム)	
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) 終口摂取不可時:セレネース1A+生食100ml 30分でdrip 2) 終口摂取可能時:ゾルピデム5mg 1T内服 or リスベリドン1P内服	
清潔	・入浴可						【⑩便秘時】 1) セナナリド2T内服 2) 新レシカルボン坐薬1個使用 or ケンエー-G60ml	
排泄	・入院後蓄尿→□CCr提出あり(初回) □CCr提出なし		・トイレ歩行可					
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) ・悪心 ・嘔吐 ・静脈炎		□入院時 □14時 ・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 【悪心】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【嘔吐】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【静脈炎】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3)		【⑪疼痛時】※収縮期血圧90mmHg以下のとき、除痛対策はDrに確認 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 ※上記指示の⑪は、4時間あけて1日4回まで。計画オーダーあり。 【⑫血圧指示】 1) 収縮期血圧≥180mmHgのとき ①フレンドルテープ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	
指導計画	□入院時オリエンテーション □歯磨き □腔ケア指導							
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		・予定通り化学療法を行う ・抗がん剤が血管外に漏出ししない				副作用の評価 CTCAE ver4.0	
バリアンス日動	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	Grade 0 1 2 3 4	
夜動	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	□あり □なし	悪心 なし 食べられる 体重減少または脱水を 24時間以上 24時間で3-5回 24時間で6回以上 生命を脅かす	
その他の記録							嘔吐 なし 24時間以上 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	
サイン 日動							倦怠感 なし だるさ 元気ない だるい 元気ない 異い物、電話、金 録管理困難	
夜動							静脈炎 なし 熱感、紅斑、その痒 疼痛、脂肪索性、浮腫、静脈炎 潰瘍または壊死 生命を脅かす	
							下痢 なし 普段より3回までの便回数増加 普段より4-6回の便回数増加 普段より7回以上の便回数増加 生命を脅かす	
							便秘 なし 不定期または間欠的な症状 下痢・洗腸を頻用 下剤・洗腸を定期的に使用 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 (CDDP+PEM/CDDP+PEM+Bev/CDDP+DOC) 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・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
治療 計画	安静度 リハビリ 退院	病院内フリー (Dr.許可あれば、外出・外泊可能)												
	食事	制限なし(※白血球減少時には、加熱食)												
	注射・薬剤	■イメンド内服 ■DEX内服day2-3 □hydration施行(day2~day3-5)【あり・なし】				□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	■白血球減少時 → Dr.指示でG-CSF(グラン・ノリアップ)投与 ■Hb低下、Ptt低下 → Dr.指示で輸血						■疼痛コントロール不良時、Dr.指示で麻薬指示変更(オピオイド投与Pt)						
	指導計画	退院指導												
看護 計画	清潔	入浴可												
	排泄	制限なし(1日尿量チェックのみ)												
	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】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【嘔吐】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【静脈炎】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【嘔吐】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【静脈炎】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【嘔吐】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【静脈炎】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【嘔吐】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【静脈炎】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【嘔吐】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【静脈炎】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【嘔吐】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【静脈炎】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【嘔吐】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【静脈炎】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【嘔吐】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【静脈炎】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【嘔吐】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【静脈炎】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【嘔吐】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【静脈炎】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【嘔吐】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【静脈炎】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3)	バイタルサイン ■6時、14時、19時 【悪心】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【嘔吐】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日動 (0・1・2) 夜動 (0・1・2) 【静脈炎】 日動 (0・1・2・3) 夜動 (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						
	バリアンス日動 夜動	□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	□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 日動 夜動														

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 (CDDP+PEM/CDDP+PEM+Bev/CDDP+DOC) Ver.2

ID	患者名	殿	年齢	歳	性別	男・女	病棟名()	医療者用					(延長用)	
								計画オーダー						
【適応基準】 肺がん化学療法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								1ページ目参照						
	治療・看護	14日目	15日目	16日目	17日目	18日目	19日目	20日目	21日目	22日目	23日目	24日目	25日目	退院時指導
治療計画	安静度 リハビリ 退院	病院内フリー												<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 ・創の管理 シャワー、入浴は可能
	食事	制限なし(※白血球減少時には、加熱食)												
	注射・薬剤													
	検査	(適宜) ■血算 ■生化学■胸部レントゲン												
	処置													
	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(1日尿量チェックのみ)												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) 夜勤 (0・1・2) 【嘔吐】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日勤 (0・1・2) 夜勤 (0・1・2) 【静脈炎】 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) 夜勤 (0・1・2) 【嘔吐】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日勤 (0・1・2) 夜勤 (0・1・2) 【静脈炎】 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) 夜勤 (0・1・2) 【嘔吐】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日勤 (0・1・2) 夜勤 (0・1・2) 【静脈炎】 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) 夜勤 (0・1・2) 【嘔吐】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日勤 (0・1・2) 夜勤 (0・1・2) 【静脈炎】 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) 夜勤 (0・1・2) 【嘔吐】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日勤 (0・1・2) 夜勤 (0・1・2) 【静脈炎】 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) 夜勤 (0・1・2) 【嘔吐】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日勤 (0・1・2) 夜勤 (0・1・2) 【静脈炎】 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) 夜勤 (0・1・2) 【嘔吐】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日勤 (0・1・2) 夜勤 (0・1・2) 【静脈炎】 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) 夜勤 (0・1・2) 【嘔吐】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日勤 (0・1・2) 夜勤 (0・1・2) 【静脈炎】 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) 夜勤 (0・1・2) 【嘔吐】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日勤 (0・1・2) 夜勤 (0・1・2) 【静脈炎】 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) 夜勤 (0・1・2) 【嘔吐】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日勤 (0・1・2) 夜勤 (0・1・2) 【静脈炎】 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) 夜勤 (0・1・2) 【嘔吐】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日勤 (0・1・2) 夜勤 (0・1・2) 【静脈炎】 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) 夜勤 (0・1・2) 【嘔吐】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3) 【倦怠感】 日勤 (0・1・2) 夜勤 (0・1・2) 【静脈炎】 日勤 (0・1・2・3) 夜勤 (0・1・2・3)	
	指導計画													
	アウトカム	・感染予防行動ができる(易感性・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 夜勤	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 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。