EC（エピルビシン・エンドキサン）療法を受けられる患者さんへ

患者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿さん　　主治医＿＿＿＿＿＿　　受け持ち看護師＿＿＿＿＿＿

| 日付 | ／ | ／ | ／　～　／ | | | | ／ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 日程 | 入院日 | 治療当日 | 治療２日目 | ３日目 | ４日目 | 5～6日目 | 退院日 |
| 達成目標 | 入院生活、治療の内容について理解できる。 | 副作用のコントロールができる。<br>日常生活の注意点について理解できる。 | | | | | |
| 治療処置 | | 抗がん剤の点滴をします<br>心電図モニターをつけます  | | | | | |
| 薬剤 | ・持参薬を確認します(内服、貼付、点眼、軟膏、サプリメントなど)。<br>・初回以外の方は「発熱時に内服する抗菌薬」を持っているか確認をします。 | | | | | | |
| 検査 | 採血、身長、体重測定を行います。  | | | | | | |
| 活動 | 病院内でお過ごしください。  | 点滴中は安静にお願いします。 | | | | | |
| 食事 | 常食をお出しします、治療食になる事もあります。アレルギーがある方、治療後食事が入らない時はご相談ください。 | | | | | | |
| 清潔 | 制限はありません。 | シャワー浴を希望される方は治療前までに入りましょう。 | 制限はありません、体調に応じてシャワーや体拭きを行いましょう。 | | | | |
| 排泄 | 制限はありません。  | 点滴前にトイレを済ませておきましょう。 | 便秘ぎみの方はご相談下さい。<br>点滴後、一時的に尿がオレンジ色になりますが心配いりません。 | | | | |
| 説明指導 | ・薬剤師、看護師より治療内容や入院生活について説明を行います。<br>・患者日誌などを利用して自身の健康管理を行いましょう。<br>・薬、食物、ゴム製品、アルコールなどでアレルギーのある方はお知らせください。 | ・水分を十分にとりましょう(1L/日程度)<br>・吐き気あれば追加でお薬を使い症状の緩和に努めます。その他の症状も含め、遠慮なくご相談ください。 | ・何か症状があれば遠慮なくご相談ください。<br>・看護師から、外来化学療法センターでの治療や副作用出現時の対処法などを説明します。<br>・薬剤師より、退院後の発熱時の対応について説明があります(初回の方)。<br>・退院日や次回治療日について医師と相談して決定します。<br>・退院前日、入院費の概算をお知らせします。  | | | | |

※入院期間は７日間で設定していますが、退院日は体調をみて主治医と相談の上決定しますので、７日以前になることもあります。

※ご不明な点などございましたら、遠慮なくお尋ねください。　　九州がんセンター乳腺科　　2022年12月改定