



# 化学療法を受けられる方へ

<<DYTODAY>>

様

神戸市立医療センター中央市民病院

	入院～化学療法前日	化学療法当日 ( / ~ / )	化学療法後		退院日 ( / )
治療	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より病状、検査、治療の説明があります。</li> <li>*説明が遅くなる場合があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>3日間治療薬を点滴します。</li> <li>11時前後に治療の点滴が始まりますので、部屋でお待ち下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴治療はありません。</li> </ul>		
副作用 対へ処の		<ul style="list-style-type: none"> <li>吐き気が強いときには薬を追加します。我慢せずに言って下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>必要に応じて吐き気止め、胃薬を内服します。</li> <li>吐き気など、症状に合わせて点滴を行います。</li> <li>貧血の強い場合には、輸血を行います。</li> <li>白血球の少ない場合には皮下注射を行います。</li> <li>発熱時には抗生剤の点滴を行います。</li> <li>便秘になりやすいので、排便状況を看護師に伝えてください。</li> </ul>		
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血、尿検査</li> <li>胸部レントゲン、など</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>尿量測定はありません。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>必要に応じて、胸部レントゲン、採血をします。検査は前日に説明をします。</li> </ul>	
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>基本食です。</li> <li>食品アレルギーのある方は入院時看護師に伝えてください。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>吐き気、口内炎、喉の痛み等が出てきたら、その都度食種変更していきます。看護師にご相談下さい。</li> <li>病院食を中止し、差し入れのものを食べて頂いても結構です。</li> </ul>		
安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療中はできるだけ安静にし病棟から出ないようにして下さい。終了後は特に制限はありません。</li> <li>点滴の刺入部に傷みや腫れ、赤みなどがあればすぐに伝えてください。</li> </ul>	<p>☆退院後の日常生活について☆</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>手洗いうがいはしっかり行って下さい。</li> <li>歯磨きを行い、口の中を清潔にして下さい。</li> <li>入浴し、体を清潔に保って下さい。</li> <li>栄養のあるものをしっかり食べて下さい。</li> <li>以下の症状があれば外来を受診してください。               <ul style="list-style-type: none"> <li>→38度以上の発熱</li> <li>→悪心・嘔吐があり食事だけでなく水分もとれない</li> <li>→その他急激な症状があり自分では判断できない</li> </ul> </li> </ul>		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>食前の手洗いとうがいを習慣付けていきましょう。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>発熱のないかぎり入浴して頂いても結構です。</li> </ul>			
説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院生活についての説明をします。</li> <li>今までの生活情報をお聞きします。</li> <li>入院のしおりにある物品に加えて以下の物をご用意ください               <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/>マスク</li> <li><input type="checkbox"/>柔らかい歯ブラシ</li> </ul> </li> </ul>	