

--	--	--	--

--	--

--

13-C56-2				クリニカル・パス			
パス名	卵巣腫瘍TJ療法 (4日間入院)			外来 医師		主治医	
				外 来 看護師		病 棟 看護師	

氏名 男・女

目標 心身ともに安定した状態で治療が受けられ、合併症を起こすことなく早期に退院できる。



















月日	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )																				
経過	入院日(治療前日) 入院時間( : )	当日(治療前)	当日(治療後)	治療後1日目 退院日 退院時間( : )																				
目標	治療に対する不安・精神的ストレスを表出できる 心身共に安定した状態で治療を受けられる		副作用が最小限で治療を終了することができる 感染予防の自己対策を理解し実施できる																					
検査	身長、体重測定			血算 生化学																				
食事	指示食			朝食後、退院																				
処置	体温																							
	脈拍																							
	血圧																							
	排便																							
	しびれ感																							
観察	留置針挿入( )G 部位( ) 常用薬確認	バイタルサイン <table border="1"><tr><td></td><td>9:00</td><td>9:15</td><td>9:30</td><td>9:45</td><td>10:00</td></tr><tr><td>血圧</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>脈拍</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>タキソール開始後15分間は医師が立ち会う モニター装着 9:00~14:00 10:00~14:00尿量チェック( )ml/4時間 4時間の尿量が400ml以下のとき(要処方箋) ラシックス1/4A</p>				9:00	9:15	9:30	9:45	10:00	血圧						脈拍							
		9:00	9:15	9:30	9:45	10:00																		
血圧																								
脈拍																								
注射・内服	<table border="1"><tr><td>タキソール参考値</td><td></td></tr><tr><td>175/ m<sup>2</sup>体表面積</td><td></td></tr><tr><td>身長 cm</td><td></td></tr><tr><td>体重 kg</td><td></td></tr><tr><td>体表面積 m<sup>2</sup></td><td></td></tr><tr><td>薬剤師確認</td><td></td></tr></table> <p>タキソール・パラプラチンは処方箋にて処方 ソルコセルル・ミラクリッド 指示時は処方箋にて処方</p> <p>18:00~2:00 ポタコールR 500ml ソルコセルル 1A</p>	タキソール参考値		175/ m <sup>2</sup> 体表面積		身長 cm		体重 kg		体表面積 m <sup>2</sup>		薬剤師確認		イクチット 500ml(2:00~9:15,30,45) 生食 50ml(側管2:00~全開で) デカドロン 20mg 生食 100ml(側管8:30~9:00) カイトリル 1A レスタミンコーワ 50mg(内服9:00) 生食 50ml(側管9:00~全開で)(要処方箋) ミラクリッド15万単位 生食 50ml(側管9:00~全開で) デカドロン 20mg ガスター 1A 生食 500ml(9:15~12:15)(9:30~12:30)(9:45~12:45) タキソール( )mg フルクトラクト 200ml(12:15,30,45~13:30) 生食 100ml(側管13:30~14:00) カイトリル 1A 生食 500ml(13:30~15:30) パラプラチン( )mg 生食 50ml(側管14:00~全開で)(要処方箋) ミラクリッド15万単位 ポタコールR 500ml(15:30~18:30) ヘパリンNaロックスリンジ			フィジオ35 500ml アリバラン 1A(朝) ヘパリンNaロックスリンジ フィジオ35 500ml アリバラン 1A(夕) ヘパリンNaロックスリンジ p.o カイトリル 2錠(朝後) (自己管理)	フィジオ35 500ml アリバラン 1A(朝) 留置針抜去 p.o カイトリル 2錠(朝後) 退院処方 カイトリル 2錠 x3日分						
	タキソール参考値																							
175/ m <sup>2</sup> 体表面積																								
身長 cm																								
体重 kg																								
体表面積 m <sup>2</sup>																								
薬剤師確認																								
行動	制限なし シャワー浴			シャワー浴 シャワー無理な場合 全身清拭																				
説明・患者の反応	医師より説明 同意書 看護師より説明 化学療法リエンション (パートについて)		薬剤師より説明 薬剤管理指導	医師より説明 退院指導 看護師より説明 療養生活について 次回受診日 ( 月 日 時 分)																				
追加・備考	初期オデット 褥創対策 転倒・転落対策 基準寝具	悪心時(要処方箋) 生食 100ml プリンペラン1A(側点) がん化学療法チェックリスト開始 過敏反応:胸部症状、呼吸困難感、顔面紅潮、点滴漏れの出現時はDrコール																						
バリエーション																								
巡視																								
署名																								

# 卵巣腫瘍の治療を受けられる(4日間入院) 説明医師

## 様へ

## 看護師

目標：心身ともに安定した状態で治療を受けられ、合併症を起こすことなく早期に退院できる。

月日経過	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )
目標	入院(治療前日)	治療当日	治療後1日目	治療後2日目
検査	身長・体重を測ります	9時から14時まで 心電図モニターをつけます	採血があります 	採血があります 
食事	制限はありません			朝食後、退院です
処置	体温・脈拍・血圧を測ります 	9時から10時まで4回血圧、脈拍を測ります 体温、脈拍、血圧を適宜測ります 心電図モニターを装着します ( )時から15分間医師が立ち会います 10時から尿量を測りメモに記入してください 吐き気が強い時は医師の指示で点滴を追加します 		
注射・内服	常用薬のある方は看護師に申し出てください 夕方6:00から抗がん剤の点滴治療を開始します 	前日から引き続いて点滴治療を行います 8~10本の点滴を行います 点滴の内容については看護師がその都度確認し、説明します 	点滴が2本(朝、夕)あります 吐き気止めの内服薬が始まります 朝食後2日間服用してください ( )日分  	朝、点滴があります  
行動	制限ありません  シャワー浴できます 		シャワー浴できます シャワーが無理な場合は看護師が清拭をします  	
説明	医師より化学療法についての説明があります  看護師より入院生活についての説明があります 	薬剤師よりお薬についての説明があります 		医師より退院後の説明があります  看護師より療養生活についての説明があります 

- \* 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。
- \* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともありますので、予めご承知ください。
- \* 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。

--	--	--	--

--	--

--

13-C56-1				クリニカル・パス			
パス名	卵巣腫瘍TJ療法 (3日間入院)			外来 医師		主治医	
				外 来 看護師		病 棟 看護師	

氏名 男・女

目標 心身ともに安定した状態で治療が受けられ、合併症を起こすことなく早期に退院できる。

月日	月 日( )	月 日( )	月 日( )																			
経過	入院日(治療前日) 入院時間( : )	当日(治療前)	当日(治療後)	退院日 退院時間( : )																		
目標	治療に対する不安・精神的ストレスを表出できる 心身共に安定した状態で治療を受けられる		副作用が最小限で治療を終了することができる 感染予防の自己対策を理解し実施できる																			
検査	身長、体重測定			血算 生化学																		
食事	指示食			朝食後、退院																		
処置	体温																					
	脈拍																					
	血圧																					
	排便																					
	しびれ感																					
観察	留置針挿入( )G 部位( )	バイタルサイン																				
	常用薬確認	<table border="1"><tr><td></td><td>9:00</td><td>9:15</td><td>9:30</td><td>9:45</td><td>10:00</td></tr><tr><td>血圧</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>脈拍</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>タキソール開始後15分間は医師が立ち会う モニター装着 9:00~14:00 10:00~14:00尿量チェック( )ml/4時間 4時間の尿量が400ml以下のとき(要処方箋) ラシックス1/4A</p>		9:00	9:15	9:30	9:45	10:00	血圧						脈拍							
	9:00	9:15	9:30	9:45	10:00																	
血圧																						
脈拍																						
注射・内服	<table border="1"><tr><td>タキソール参考値</td><td></td></tr><tr><td>175/ m<sup>2</sup>体表面積</td><td></td></tr><tr><td>身長 cm</td><td></td></tr><tr><td>体重 kg</td><td></td></tr><tr><td>体表面積 m<sup>2</sup></td><td></td></tr><tr><td>薬剤師確認</td><td></td></tr></table> <p>タキソール・パラプラチンは 処方箋にて処方</p> <p>ソルコセルル・ミラクリッド 指示時は処方箋にて処方</p> <p>18:00~2:00 ポタコールR 500ml ソルコセルル 1A</p>	タキソール参考値		175/ m <sup>2</sup> 体表面積		身長 cm		体重 kg		体表面積 m <sup>2</sup>		薬剤師確認		アクチット 500ml(2:00~9:15,30,45) 生食 50ml(側管2:00~全開で) デカドロン 20mg 生食 100ml(側管8:30~9:00) カイトリル 1A レスタミンコーワ 50mg(内服9:00) 生食 50ml(側管9:00~全開で)(要処方箋) ミラクリッド15万単位 生食 50ml(側管9:00~全開で) デカドロン 20mg ガスター 1A 生食 500ml(9:15~12:15)(9:30~12:30)(9:45~12:45) タキソール( )mg フルクトラクト 200ml(12:15,30,45~13:30) 生食 100ml(側管13:30~14:00) カイトリル 1A 生食 500ml(13:30~15:30) パラプラチン( )mg 生食 50ml(側管14:00~全開で)(要処方箋) ミラクリッド15万単位 ポタコールR 500ml(15:30~18:30) ヘパリンNaロックシリンジ	フィジオ35 500ml ブリッパラン 1A(朝) 留置針抜去 p.o カイトリル 2錠(朝後) (自己管理) 退院処方 カイトリル 2錠 x4日分							
	タキソール参考値																					
175/ m <sup>2</sup> 体表面積																						
身長 cm																						
体重 kg																						
体表面積 m <sup>2</sup>																						
薬剤師確認																						
行動	制限なし シャワー浴			シャワー浴 シャワー無理な場合 全身清拭																		
説明・患者の反応	医師より説明 同意書 看護師より説明 化学療法剤インテグレーション (バスシートについて)		薬剤師より説明 薬剤管理指導	医師より説明 退院指導 看護師より説明 療養生活について 次回受診日 ( 月 日 時 分)																		
追加・備考	悪心時(要処方箋) 生食 100ml プリンペラン1A(側点) がん化学療法チェックリスト開始 過敏反応:胸部症状、呼吸困難感、顔面紅潮、点滴漏れの出現時はDrコール			がん化学療法 チェックリスト終了																		
	初期オデット																					
	褥創対策 転倒・転落対策 基準寝具																					
バリアンス																						
巡視																						
署名																						

# 卵巣腫瘍の治療を受けられる (3日間入院) 説明医師

## 様へ

## 看護師

目標：心身ともに安定した状態で治療を受けられ、合併症を起こすことなく早期に退院できる。

月日経過	月 日( )	月 日( )	月 日( )
目標	入院(治療前日)	治療当日	治療後2日目
検査	身長、体重を測ります	9時から14時まで 心電図モニターをつけます	採血があります 
食事	制限はありません  	  	
処置	体温・脈拍・血圧を測ります 	9時から10時まで4回血圧、脈拍を測ります 体温、脈拍、血圧を適宜測ります 心電図モニターを装着します ( )時から15分間医師が立ち会います 10時から尿量を測りメモに記入してください 吐き気が強い時は医師の指示で点滴を追加します 	
注射・内服	常用薬のある方は看護師に申し出てください 夕方6:00から抗がん剤の点滴治療を開始します 	前日から引き続いて点滴治療を行います 8~10本の点滴を行います 点滴の内容については看護師がその都度確認し、説明します 	朝、点滴を行います  朝食後、吐き気止めのお薬を服用してください ( )日分 
行動	制限ありません  シャワー浴できます 		シャワー浴できます (シャワー無理な場合は清拭)  
説明	医師より化学療法についての説明があります  看護師より入院生活についての説明があります 	薬剤師よりお薬についての説明があります 	医師より退院後の説明があります  看護師より療養生活についての説明があります 

- \* 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。
- \* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともありますので、予めご承知ください。
- \* 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。