

分子標的薬（イレッサ・ジオトリフ・タグリッソ）の内服治療を受けられる様へ

抗癌剤の内服治療を行います

ゴール目標：採血・胸部写真などの検査結果で異常がなければ退院になります

福井赤十字病院 呼吸器内科

	入院当日	2日目	3日目	4日目～6日目	7日目	8日目～12日目	13日目	退院
月 日	/	/	/	/ ~ /	/	/ ~ /		/
目標	・正しく内服できる ・薬の副作用を理解し、出現した時には医療者に伝える事ができる ・薬の副作用が最小限で抑えられ、内服継続できる							・採血・胸部写真などの検査結果で異常がなければ退院になります
検査治療	・薬の内服は、入院当日夕方または2日目から始まります 	・胸部写真があります	・下痢をする場合は、内服薬があります	・採血があります ・胸部写真があります 	・副作用などの問題がなければ、薬の内服を継続します ・皮膚症状がある場合は、適宜皮膚科を受診します	・採血があります ・胸部写真があります 		
安静	・制限はありませんが、検査によっては安静が必要な場合があります							
食事	・普通食ですが、対応可能な範囲で食事内容を変更できますので、ご相談ください * 医師の指示で特別食（例：糖尿病食など）となることがあります							
清潔	・土・日・祝祭日以外は、発熱がなければシャワー浴ができます ・下痢が続くときはウォシュレットを使用してください ・低刺激（無香料、無着色、弱酸性、ノンアルコール）、かつ、保湿力の高いものでスキンケアをしてください							
観察	・1日2回行います 							・朝1回行います
教育	・看護師がパンフレットを用いて薬や副作用について説明します ・息切れ・呼吸困難などの症状や皮膚症状（発疹、ただれ、水泡、紅斑、爪周囲炎など）、下痢、体のだるさ、食欲がないなどの副作用症状がありましたら、お知らせください ・薬剤師が薬について説明します 							・看護師が退院後の生活について説明します
その他	・入院診療計画書をお渡します 署名の上お出しください							
説明者								

* 状態に応じて予定が変わることもあります。何か質問があれば看護師にお聞きください。

主治医()

担当看護師()

入院費は、ひと月ごとの【自己負担限度額】+【食事負担額】+【その他（個室料、診断書料など）】合計です。

自己負担限度額の確認ができない場合は、本人の負担割合（1割～3割）での請求となります。

請求に関する問い合わせ先：病棟事務員（医事第一課）