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　　呼３

	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	１４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：病棟担当事務