












ペムブロリズマブ単剤療法(2泊3日)を受けられる患者さんへ

	入院日	治療日	退院日
目標	治療について理解できる 日常生活の注意点について、理解できる 	体温・脈拍・血圧が安定している アレルギー症状がでない	体温・脈拍・血圧が安定している 副作用症状が理解できる 退院後の生活についてわからないことがあれば聞くことができる
治療処置		全身状態を観察するため、点滴中は心電図モニターを装着します	
点滴		点滴をします (1時間以内に点滴が終わります) 	
内服薬	持参された内服薬は一旦看護師が預かります 内服薬は、医師に確認します 	通常通り、内服薬を飲んで下さい	通常通り、内服薬を飲んで下さい
観察	体温・脈拍・血圧などを測定します 	体温・脈拍・血圧などを測定します <u>皮膚の赤みや寒気、息苦しさ等の症状があればすぐにお知らせ下さい</u> 点滴の入っている部位の観察をします	体温・脈拍・血圧などを測定します
検査	身長・体重を測定します 採血・心電図・レントゲンの検査をします		
安静度	制限はありません	点滴中は、なるべく安静にして下さい	制限はありません
食事		制限はありません 食欲がない時は食事の内容を変えることができます。ご相談ください 	
清潔	シャワー浴ができます 	点滴前か後に、シャワー浴や体を拭くことができます	
排便		抗癌剤治療により便秘になることがあります <u>便の回数や硬さ、色、量を教えてください</u> 	
説明	<ul style="list-style-type: none"> *ご本人確認できるようにリストバンドをつけていただきます *入院生活のパンフレットに沿って説明、病棟案内を行います  *入院診療計画書の説明を行います 署名をして看護師にお渡し下さい  *医師から点滴の説明を行い同意書を頂きます *医師から点滴の説明を行い、同意書を頂きます。 「抗がん剤治療を受ける患者さんご家族の方、抗がん剤治療当日の説明用紙」のパンフレット【特に、排泄の注意点(P.4)】をよく読み、分からないところがあればお聞き下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 副作用症状は個人差があります 症状が出現した場合には早めに看護師に相談してください  *抗癌剤投与中、皮膚の症状(かゆみ、蕁麻疹)、息苦しさなど症状が生じやすいです 症状出現の際は、すぐにナースコールを押してください  *点滴中に違和感が生じたら申し出て下さい <ul style="list-style-type: none"> ・点滴中に針が入っているところの周囲の赤み ・点滴が入っているところの痛み(ピリピリした感じ) ・点滴の針が入っているところの腫れ(違和感) 	<ul style="list-style-type: none"> * 次回の来院日時を確認してください * 外出の際は、マスクの着用、行動前後には手洗い・うがいをお願いします 