

**AZA：ビダーザ（輸血無し）療法を受けられる方へ**

様 医師： \_\_\_\_\_ 看護師： \_\_\_\_\_

経過	治療前日・入院日	治療 1 日目～7 日目	治療 8 日目（退院日）
日時	( / )	( / ~ / )	( / )
達成目標	不安・苦痛が最小限で落ち着いている 感染予防対策の必要性が理解できる 治療・副作用について理解できる	治療の副作用症状が理解でき、早期に対処ができる	
点滴 内服		治療の点滴の前に吐き気予防の内服があります 午前中に 10 分程度で治療の点滴をはじめます	
検査	採血があります	4 日目、7 日目に採血があります	
安静度		点滴中は、安静にお過ごしください 体調に応じて、無理のない範囲で動きましょう ふらつきや息切れがみられた時は看護師に知らせて下さい	
食事		体調に応じて、食事の変更ができます	
清潔		体調に応じて、シャワー浴や体を拭くことができます	
排泄		治療の影響で便秘になる場合があります 便秘の時には、下剤の内服があります	
説明 指導	入院生活と治療のスケジュールについて化学療法を受けられる方へのパンフレットを用いて説明します 体温計とマスクを準備してください 	点滴中に、針先や皮膚の痛みなどがあった場合はすぐに教えてください また、寒気・吐き気などの症状が現れた時にも、すぐに教えてください 入浴・手洗い・うがい（起床時・食前後・就寝前）をしっかり行い 感染予防に努めましょう 体温や体重、トイレの回数等を毎日観察して自分の体調を知りましょう （私の治療ダイアリーをご使用ください） 体調に変化があれば、看護師にお知らせください 薬剤師から、使用する薬の説明があります 	採血結果によって退院日が決まります。 _____ _____ _____

\*病状によって医師より安静度、清潔、退院日など予定変更される場合があります \*分からないことがありましたら、その都度看護師にお聞き下さい

以上につき、\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 主治医から説明を受けました 患者署名： \_\_\_\_\_ 代理人： \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)