

肺癌:免疫チェックポイント阻害薬（REM003）

ステップ名称			治療前日	治療当日	治療翌日	治療2日後
			1日目	2日目	3日目	4日目
患者状態				■カテーテル管理に問題がない ・滴下良好である ・刺入部に発赤・腫脹・熱感・疼痛がない	■副作用のコントロールができている ・体温【適正值：≦38.0℃】 ・呼吸困難がない ・嘔気がない ・倦怠感がない ・下痢がない	■副作用のコントロールができている ・体温【適正值：≦38.0℃】 ・呼吸困難がない ・嘔気がない ・倦怠感がない ・下痢がない
				■インフュージョンリアクションの症状 ・所見がない ・血圧低下がない ・発熱がない ・呼吸困難がない ・サイトカイン放出症候群 ・皮疹がない ・皮膚紅潮がない ・蕁麻疹の症状がない	■麻痺の症状・所見がない ・脱力感がない	■麻痺の症状・所見がない ・脱力感がない
				■副作用のコントロールができている ・嘔気がない ・倦怠感がない ・下痢がない		
				■麻痺の症状・所見がない ・脱力感がない		
知識・教育・理解			■入院生活について理解できる ・パスの内容を言える	■入院生活について理解できる ・パスの内容を言える	■入院生活について理解できる ・パスの内容を言える	■日常生活の注意点について理解できる ・退院後の生活に対する不安の訴えがない ・退院後の日常生活のわからないことを聞くことができる
			■薬物療法について理解できる ・薬の内容を知っている	■薬物療法について理解できる ・薬の内容を知っている ・薬剤の副作用を言える	■薬物療法について理解できる ・薬の内容を知っている ・薬剤の副作用を言える	■入院生活について理解できる ・パスの内容を言える
投薬						
注射						
医師	処置			 点滴中は心電図モニターを装着します。		
				 体の中の酸素の量を測定します。		
				 午前中から点滴を開始します。		
	指導					
	指示		 適宜検温をさせていただきます	 適宜検温をさせていただきます	 適宜検温をさせていただきます	 適宜検温をさせていただきます
			 入院時に身長と体重を測定します	 点滴中はトイレまでの活動にしてください。点滴が終われば院内フリーです。（感染予防のため、マスクの着用をしてください）	 活動の制限はありません。	 活動の制限はありません。
			 活動の制限はありません。			
			必要時外来化学療法室のオリエンテーションの予約をします。			
			 普段飲んでいる薬の内容を確認します。 かかりつけ医、かかりつけ歯科医があれば教えてください。 必要なものは医師の指示で内服継続していただきます。			
検査	対症指示					
	検体検査					
	生理検査		 治療前の血液検査をします			
	放射線		 胸のレントゲンを撮ります			
	その他					
輸血						
手術						
看護	日常生活ケア	清潔	 全身清拭又はシャワー浴（平日）ができます。	 全身清拭又はシャワー浴（平日）ができます。	 全身清拭又はシャワー浴（平日）ができます。	 全身清拭又はシャワー浴（平日）ができます。
		排泄				
		その他				
	指導・教育		 必要時外来化学療法室のオリエンテーションの予約をします。  ・感染予防のために、手洗いうがい、マスクの着用をしてください。 ・点滴刺入部の違和感（赤み・腫れ・痛み）などがある場合は、早急に看護師に知らせてください。 ・点滴を抜いた後（2～5日間）も赤みなどの違和感が出る場合があります。その場合も看護師に知らせてください。	 必要時外来化学療法室のオリエンテーションの予約をします。  ・感染予防のために、手洗いうがい、マスクの着用をしてください。 ・点滴刺入部の違和感（赤み・腫れ・痛み）などがある場合は、早急に看護師に知らせてください。 ・点滴を抜いた後（2～5日間）も赤みなどの違和感が出る場合があります。その場合も看護師に知らせてください。	 必要時外来化学療法室のオリエンテーションの予約をします。  ・感染予防のために、手洗いうがい、マスクの着用をしてください。 ・点滴刺入部の違和感（赤み・腫れ・痛み）などがある場合は、早急に看護師に知らせてください。 ・点滴を抜いた後（2～5日間）も赤みなどの違和感が出る場合があります。その場合も看護師に知らせてください。	 必要時外来化学療法室のオリエンテーションの予約をします。  ・感染予防のために、手洗いうがい、マスクの着用をしてください。 ・点滴刺入部の違和感（赤み・腫れ・痛み）などがある場合は、早急に看護師に知らせてください。 ・点滴を抜いた後（2～5日間）も赤みなどの違和感が出る場合があります。その場合も看護師に知らせてください。
			 クリニカルパスについての説明をさせていただきます	 クリニカルパスについての説明をさせていただきます	 クリニカルパスについての説明をさせていただきます	 クリニカルパスについての説明をさせていただきます
			 適宜症状の観察をさせていただきます	 適宜症状の観察をさせていただきます	 適宜症状の観察をさせていただきます	 適宜症状の観察をさせていただきます
			 適宜検温をさせていただきます			
				 点滴刺入部の観察をします。 違和感（赤み、腫れ、痛みなど）がある場合は早急に知らせてください	 点滴刺入部の観察をします。	 点滴刺入部の観察をします。
				 適宜検温をさせていただきます	 適宜検温をさせていただきます	 適宜検温をさせていただきます
	その他					
食事			 食事をお部屋まで配膳します。			
栄養指導						
リハビリ						
文書			 入院診療計画書をお渡しします			
カルテ	医師					
	看護師					
	コメディカル		 病棟薬剤師から薬についての説明があります			
コメント						
指導料・加算						