











血液内科 末梢血幹細胞採取を受けられるドナー様		入院前日まで	入院日(1日目)	2日目 治療3日前	3日目 治療2日前	4日目 治療前日	5日目 末梢血幹細胞採取日	退院日
月日	治療について同意している	治療について理解できる 治療に対する不安が軽減できる	副作用が最小限で治療が続けられる 正しく内服できる 点滴部位が痛いときや、体調に変化があれば知らせることができる	副作用が最小限で治療が続けられる 正しく内服できる 点滴部位が痛いときや、体調に変化があれば知らせることができる	副作用が最小限で治療が続けられる 正しく内服できる 点滴部位が痛いときや、体調に変化があれば知らせることができる	副作用が最小限で治療が続けられる 正しく内服できる 点滴部位が痛いときや、体調に変化があれば知らせることができる	副作用が最小限で治療が続けられる 正しく内服できる 点滴部位が痛いときや、体調に変化があれば知らせることができる	退院後の日常生活の注意点が理解できている
治療薬	<p>【クスリ】</p> <ul style="list-style-type: none"> 内服している薬があれば持参して下さい。 入院後内服方法を変更する場合があります。 	<p>【薬剤師から】</p> <ul style="list-style-type: none"> 持参した薬は、薬剤師に預けて下さい 預けた薬は、薬剤師が確認します 確認した薬は、看護士がお返します 薬の内服は医師の確認後、説明します。 	<ul style="list-style-type: none"> 皮下注射にてフィルグラステム（好中球数の増加促進剤）の投与を開始します 毎日体重測定をします 					<p>【薬剤師】</p> <ul style="list-style-type: none"> 薬剤師、もしくは看護士より薬の説明があります 
処置検査	<ul style="list-style-type: none"> 爪は短く切ってください 【入院前までに準備して下さい】 □現在使用中の薬 □お薬手帳 □ポールペン（必要書類のサインのためです） □入院生活に必要な物（アメニティの申し込みは入院後にします） □入院案内 □書類 □マスク（1箱はあるとよいです） □水分（水かお茶のペットボトル数本はあるとよいです） □その他 	<ul style="list-style-type: none"> 咽頭培養・便培養検査を行います。 一般撮影があります。 心電図検査があります 	<ul style="list-style-type: none"> 必要に応じて血輪測定を開始します 採血 毎日体重測定をします 1日2～3回体温、血圧、脈拍測定をします。   				針を刺す場所に痛み止めのテープを貼ります。	
活動安静度		<ul style="list-style-type: none"> 指定された時間までに、患者支援センターにお越し下さい。 *付き添いの方も一緒に来院して下さい *靴紐のないよう、履き慣れた靴の持参と履きの調整をお願いします。 *病棟内のみ歩行は自由です。 					<ul style="list-style-type: none"> 末梢血幹細胞採取～1時間後まではベッド上安静です。 安静時ポータルトイレもしくはベッド上排泄です。 1時間後より歩行可能ですが初回は看護士の付きそいが必要です。 	
食事		<ul style="list-style-type: none"> 移動や移乗の際に不安があれば看護士を呼んで下さい。 看護士がナースコールの位置の確認とベッドの周囲の調整を行います。 			常食です			
清潔						シャワー浴ができます		
排泄						トイレで排泄できます。ウォシュレットを使い、清潔を保ちます		
看護	「治療について理解できる」「感染予防について理解できる」「治療に対する不安が軽減できる」よう支援していきます					「副作用が最小限で治療が続けられる」「正しく内服できる」様に支援していきます	「日常生活の自立度に応じて日常生活の援助をしていきます」	退院後の生活に向けて支援していきます
	検査手術に向けて不安が軽減出来るように支援していきます。					入院による環境の変化や身体への負担が軽減出来るよう環境調整を行います。		
観察項目		1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	
	うがい							
	経路			有・無	有・無	有・無	有・無	
	だるさ			有・無	有・無	有・無	有・無	
	社会性			有・無	有・無	有・無	有・無	
	しびれ			有・無	有・無	有・無	有・無	
	血管痛			有・無	有・無	有・無	有・無	
	体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	
	尿回数							
	食事量							
	排便の有無							
患者さん・ご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> ご不明な点は、お電話ください 0588-76-4131 入院前日まで内科外来 入院当日は9E病棟 にお問い合わせ下さい 	<p>【医師から】</p> <ul style="list-style-type: none"> 大入院または入院2日目に、入院の説明と治療の説明があります。（外来でお済の方はありません） 【看護士から】 大説明後、「入院診療計画書」、「同意書」にサインをお願いします（外来で説明がお済の方は、サイン記入後、提出してください） 大安全確認のため、患者識別のリストバンドをつけていただきます 大病棟、入院中の生活、治療の流れを説明します パンフレットを用いて説明します 	<p>【医師から】</p> <ul style="list-style-type: none"> 大ご希望や、必要に応じて、経過の説明をいたします 【看護士から】 大ご希望や、日常生活に応じて説明をいたします 必要により退院調整看護士がお話を聞きます 	<p>【看護士から】</p> <ul style="list-style-type: none"> 大「退院後生活計画書」を基に退院後の生活、次回外来の説明があります 大退院は午前11時までになります。 大クラークが請求書を書きます 大病棟内点検の後退院となります 				

※患者さんの状態により、スケジュール内容が多少異なる場合があります。経過についてはその都度、個別に説明いたします。