

乳腺外科の毎週パクリタキセル＋トラスツズマブ
(ハーセプチン)療法を受けられる













患者用クリニカルパス P1/1

説明医師

説明看護師(外来)

看護師(病棟)

様へ

| 月日 | 月 日 () | | 月 日 () | |
|-------|---|---|--|---|
| 経過 | 治療当日 (治療前) | | 治療当日 (治療後) | |
| 目標 | ○治療に対する不安を表出できる | | ○副作用が最小限で治療を終了することができる ○感染予防の自己対策が理解でき実施できる ○心身共に安定した状態でパクリタキセル＋トラスツズマブ(ハーセプチン)療法を受けることができる | |
| 検査 | ・身長、体重測定 外来で採血、尿の検査を行い、採血結果、体調確認を行なって入院を決定します | | | |
| 食事 | 制限はありません | | 朝食後、退院となります | |
| | 朝食は自宅で |  |  |  |
| 処置・観察 | リストバンドを装着します(退院日まで装着します) | | 点滴前に留置針を挿入します | |
| |  状況に合わせて、体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を測ります | | | |
| 内服・点滴 | 持参薬、お薬手帳を看護師にお渡しください | |  以下の点滴を行います(約3時間半) 1) 制吐剤2本 2) パクリタキセル 3) トラスツズマブ(ハーセプチン) 点滴内容については看護師がその都度確認し、説明します | |
| 行動 |  制限ありません  シャワーできます | | | |
| 説明 |  医師より(外来または入院時) ・化学療法について  看護師より ・入院生活について  薬剤師より ・持参薬確認 ・使用薬剤について | |  医師より ・退院後の治療計画、療養上の留意点について  看護師より ・退院後の療養生活について(退院療養計画をお渡しします) | |

* 入院に際して、この用紙を必ずお持ちください

* 入院時に栄養状態を評価して栄養管理計画を立てます。定期的に栄養状態の再評価を行い計画を見直します。

* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともあります。

35-Z51-13

2026.3.6版