

## ヨード内用療法を受けられる方へ【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】

ID		患者氏名	様
----	--	------	---

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。 ※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	年 月 日	月 日	~	月 日	月 日	月 日
経過	入院当日(治療当日)	治療翌日~RI室退室まで			RI室退出から退院日まで	退院日
達成目標	<input type="checkbox"/> 入院中の必要物品が理解できる <input type="checkbox"/> 医師の説明が理解できる <input type="checkbox"/> 治療の方法や副作用についての理解ができる	<input type="checkbox"/> 体温・脈拍・血圧などが落ち着いている <input type="checkbox"/> 治療中の注意点について理解できる <input type="checkbox"/> 食事摂取ができる <input type="checkbox"/> 排便がある <input type="checkbox"/> 嘔気/嘔吐がない <input type="checkbox"/> 声のかすれがない			<input type="checkbox"/> 体温・脈拍・血圧などが落ち着いている <input type="checkbox"/> 退院後の生活に不安がない	<input type="checkbox"/> 体温・脈拍・血圧などが落ち着いている <input type="checkbox"/> 退院後の生活に不安がない
検査 治療 処置	<input type="checkbox"/> 心電図検査 <input type="checkbox"/> 胸部レントゲン撮影 <input type="checkbox"/> 採血 	<input type="checkbox"/> 放射線量の測定  <input type="checkbox"/> 退室許可が出れば、甲状腺シンチグラフィ実施 				<input type="checkbox"/> SPECT-CT撮影
内服薬 注射	<input type="checkbox"/> I-131カプセル内服 <input type="checkbox"/> 持参薬は担当医の指示通り内服 ※入室中に内服する薬を準備してください	<input type="checkbox"/> 翌日排便がなければ下剤内服			<input type="checkbox"/> 退室の翌日よりチラーヂン内服再開	
活動 安静度	<input type="checkbox"/> RI室入室(室内活動制限なし)	<input type="checkbox"/> 退室許可まで			<input type="checkbox"/> 制限なし	<input type="checkbox"/> 制限なし
食事	<input type="checkbox"/> ヨード制限食(使い捨て食器)	<input type="checkbox"/> ヨード制限食(使い捨て食器)			<input type="checkbox"/> 普通食	<input type="checkbox"/> 普通食
清潔	<input type="checkbox"/> 制限なし	<input type="checkbox"/> 制限なし ※退室前にはシャワー浴を実施します。			<input type="checkbox"/> 制限なし	<input type="checkbox"/> 制限なし
排泄	<input type="checkbox"/> 制限なし	<input type="checkbox"/> 制限なし			<input type="checkbox"/> 制限なし	<input type="checkbox"/> 制限なし
指導 説明 書類	<input type="checkbox"/> 医師より病状説明(治療に関する説明・同意書配布)  <input type="checkbox"/> 入院時オリエンテーション(ネームバンドの装着)  <input type="checkbox"/> 患者用パス・入院診療計画書の説明  <input type="checkbox"/> RI室オリエンテーション・必要物品の確認				<input type="checkbox"/> パンフレットを用いて退院指導をします  <b>【指導】</b> ・退院後の生活について指導  <b>【連絡先】</b> 徳島大学病院:088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は下記にお知らせください <b>放射線科外来:088-633-9284</b>	<b>【退院基準】</b> ・体温・脈拍・血圧が普段と変わりない ・治療に伴う副作用がない、また見られても日常生活に支障がない  <b>【退院後の治療計画】</b> ・医師の指示通りに内服を行う  <b>【退院後の生活について】</b> ・退院指導のパンフレットを参照してください
リハビリ ・その他						