

甲状腺機能亢進症に対する放射性ヨード内服療法を受けられる患者さんへ

お名前：

主治医：

受け持ち看護師：

	入院前の準備	入院			退院
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜 日		(入院 1 日目)	(入院 2 日目)	(入院 3 日目)	(入院 4 日目)
説明	<ul style="list-style-type: none"> ・ 治療内容を説明します ・ 放射性ヨード (I131) とは？ ・ ヨード摂取制限？ ・ 入院に必要な物品の説明 ・ 病棟（管理区域）見学 ・ 入院手続きに必要な書類をお渡しします 	10時に入院です <ul style="list-style-type: none"> ・ 入院計画書をお渡しします ・ 入院手続きに必要な書類を提出していただきます 			<ul style="list-style-type: none"> ・ 測定後に退院です <ul style="list-style-type: none"> ・ 治療の結果を説明します ・ 退院時指導 ・ 退院療養計画書をお渡しします ・ 費用の精算 ・ 退院療養計画書をお渡しします
検査・治療	<ul style="list-style-type: none"> ・ ヨード摂取率（ ） ・ 超音波検査（ ） ・ 眼科受診（ ） ・ 循環器受診（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 治療薬を内服します。 14-15時 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 体内放射能 薬が計画通り集積しているか確認します <ul style="list-style-type: none"> ・ 教授回診 (8:30) 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 体内放射能 甲状腺からの薬の減少具合を測定します <ul style="list-style-type: none"> ・ 持ち物に放射能が付いていないか確かめます 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 体内放射能 ・ 助教授回診 (13:00)
食事と栄養	ヨード制限開始 月 日から	<ul style="list-style-type: none"> ・ ヨード制限食 → 			
清潔		・ 更衣			
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・ 禁煙！！（喫煙は眼の症状を悪化します！！！！） 				
治療の副作用 (少数の患者さんに起こり得ます)	入院中はゴミの分別を心がけてください。 <ul style="list-style-type: none"> ・ 管理区域内の病室ですが、区域外への出入りはパスカードでできます。 				
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 頸の腫れ、痛み、発赤。亢進症症状の一時的悪化。 症状の強い時には痛み止め、湿布。極々希に救急処置が必要となる可能性あり。				
内服薬	<ul style="list-style-type: none"> ・ 入院中はお預かりします。 			<ul style="list-style-type: none"> ・ 内服薬をお渡しします。 	

甲状腺機能亢進症に対する放射性ヨード内服療法を受けられる患者さんへ

お名前：

主治医：

担当看護師：

月 日 曜 日	入院前の準備	入院					退院
		月 日 (入院1日目)	月 日 (入院2日目)	月 日 (入院3日目)	月 日 (入院4日目)		月 日 (入院7日目)
説明	<ul style="list-style-type: none"> 治療内容を説明します 放射性医薬品 (I131) ? ヨード摂取制限? 入院に必要な物品の説明 病棟 (管理区域) 見学 入院手続きに必要な書類をお渡しします 	10時に入院です <ul style="list-style-type: none"> 入院計画書をお渡しします 入院手続きに必要な書類を提出していただきます 				<ul style="list-style-type: none"> 治療結果を説明します 	<ul style="list-style-type: none"> 測定後に退院です 退院時指導 治療の結果を説明します 費用の精算 退院療養計画書をお渡しします
検査・治療	<ul style="list-style-type: none"> ヨード摂取率 () 超音波検査 () 眼科受診 () 循環器受診 () 	<ul style="list-style-type: none"> 治療薬を内服 (14時~15時) 	<ul style="list-style-type: none"> 体内放射能検査が計画通り実施しているか確認します 教授回診 (8:30) 	<ul style="list-style-type: none"> 体内放射能 甲状腺からの薬の減少具合を測定します 	<ul style="list-style-type: none"> 持ち物に放射能が付いていないか確かめます 助教授回診 (13:00) 		<ul style="list-style-type: none"> 半減期測定
食事・栄養	<ul style="list-style-type: none"> ヨード制限の開始 月 日から 	<ul style="list-style-type: none"> ヨード制限食 					
清潔		<ul style="list-style-type: none"> 更衣 					
活動	<ul style="list-style-type: none"> 禁煙！！ (喫煙は眼の症状を悪化します！！！！) 						
	入院中はゴミの分別を心がけてください。 <ul style="list-style-type: none"> 管理区域内の病室ですが、区域外の出入りはパスカードでできます。 						
治療の副作用 (少数の患者さんに起こり得ます)	<ul style="list-style-type: none"> 頸の腫れ、痛み、発赤。亢進症症状の一時的悪化。 症状の強い時には痛み止め、湿布。極々まれに救急処置が必要になる可能性あり。 						
内服薬	<ul style="list-style-type: none"> 入院中はお預かりします。 					<ul style="list-style-type: none"> 内服薬をお渡しします。 	

甲状腺機能亢進症に対する放射性ヨード内服療法を受けられる患者さんへ

13.5 mCi超

お名前：

主治医：

担当看護師：

	入院前の準備	入院						退院
月 日		月 日	月 日	月 日	月 日		月 日	
曜 日		(入院1日目)	(入院2日目)	(入院3日目)	(入院4日目)		(入院7日目)	
説明	<ul style="list-style-type: none"> 治療内容を説明します 放射性医薬品(1131)? ヨード摂取制限? 入院に必要な物品の説明 病棟(管理区域)見学 入院手続きに必要な書類をお渡しします 	10時に入院です <ul style="list-style-type: none"> 入院計画書をお渡しします 入院手続きに必要な書類を提出していただきます 				<ul style="list-style-type: none"> 治療結果を説明します 	<ul style="list-style-type: none"> 測定後に退院です 退院時指導 治療の結果を説明します 費用の精算 退院療養計画書をお渡しします 	
検査・治療	<ul style="list-style-type: none"> ヨード摂取率() 超音波検査() 眼科受診() 循環器受診() 	<ul style="list-style-type: none"> 治療薬を内服(14時-15時) 	<ul style="list-style-type: none"> 体内放射能薬が計画通り集積しているか確認します 教授回診(8:30) 	<ul style="list-style-type: none"> 体内放射能 甲状腺からの薬の減少具合を測定します 	<ul style="list-style-type: none"> 体内放射能 持ち物に放射能が付いていないか確かめます 助教授回診(13:00) 		<ul style="list-style-type: none"> 半減期測定 	
食事・栄養	<ul style="list-style-type: none"> ヨード制限の開始 月 日から 	<ul style="list-style-type: none"> ヨード制限食 → 						
清潔		<ul style="list-style-type: none"> 更衣 						
活動	<ul style="list-style-type: none"> 禁煙!!! (喫煙は眼の症状を悪化します!!!!) 							
	<ul style="list-style-type: none"> 入院中はゴミの分別を心がけてください 管理区域内に制限されます 測定結果により、体内に残っている放射能が基準値以下になればパスカードで管理区域からでることができます。 							
治療の副作用 (少数の患者さんに起こり得ます)	<ul style="list-style-type: none"> 頸の腫れ、痛み、発赤。亢進症症状の一時的悪化。 症状の強い時には痛み止め、湿布。極々まれに救急処置が必要になる可能性あり。 							
内服薬	<ul style="list-style-type: none"> 入院中はお預かりします。 						<ul style="list-style-type: none"> 内服薬をお渡しします。 	

甲状腺機能亢進症に対する放射性ヨード内服療法

13.5 mCi以下B/スタッフ

患者名：

投与量：

主治医： /

受け持ち看護師：

入院前の準備		入院					退院
月 日		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日		(1日目)	(2日目)	(3日目)	(4日目)		(7日目)
説明	<input type="checkbox"/> 治療内容説明 <input type="checkbox"/> 放射性医薬品 <input type="checkbox"/> ヨード摂取制限 <input type="checkbox"/> 入院オリエンテーション <input type="checkbox"/> 病棟見学	<input type="checkbox"/> 10時入院 <input type="checkbox"/> 入院計画書					<input type="checkbox"/> 測定後退院 <input type="checkbox"/> 退院時指導 <input type="checkbox"/> 治療結果説明 <input type="checkbox"/> 退院療養計画
	<input type="checkbox"/> 入院予約/食事入力 <input type="checkbox"/> 入院保証書/病衣借用書渡す <input type="checkbox"/> 治療室ベッドメイキング	<input type="checkbox"/> 入院確定入力 <input type="checkbox"/> 交換室入室報告 <input type="checkbox"/> 入院保証書/病衣借用書受け取り <input type="checkbox"/> 持物チェック				<input type="checkbox"/> 前医返書	<input type="checkbox"/> 退院確定入力 <input type="checkbox"/> 交換電話精算 <input type="checkbox"/> リネン整理
活動・指導		<input type="checkbox"/> 看護度入力 B-III <input type="checkbox"/> 棟外フリー（パスを渡す）					
<input type="checkbox"/> 禁煙！ ・ゴミ分別							
検査・処置	<input type="checkbox"/> ヨード摂取率（ ） <input type="checkbox"/> 超音波検査（ ） <input type="checkbox"/> 眼科受診（ ） <input type="checkbox"/> 循環器受診（ ）	<input type="checkbox"/> I131内服 14時-15時	<input type="checkbox"/> 摂取率測定 ()	<input type="checkbox"/> 残量測定 ()	<input type="checkbox"/> 残量測定 ()		<input type="checkbox"/> 半減期測定
			<input type="checkbox"/> 教授回診 (8:30)		<input type="checkbox"/> 助教授回診 (13:00) <input type="checkbox"/> 持ち物カウント		
食事と栄養	<input type="checkbox"/> ヨード制限開始 月 日から	<input type="checkbox"/> ヨード制限食 →					
内服薬	投薬内容	<input type="checkbox"/> 内服薬看護師管理					<input type="checkbox"/> 内服薬お渡し
観察ポイント		<input type="checkbox"/> 手指振戦、発汗、動悸、眼球突出、頸部腫脹、不眠 <input type="checkbox"/> 頸の腫れ、痛み・発赤、症状の増悪					
清潔		<input type="checkbox"/> 更衣					
追加オーダー (赤字記入の上、ナースに伝達)							
Drサイン							
パスNsサイン							

甲状腺機能亢進症に対する放射性ヨード内服療法

13.5 mCi超/スタッフ

患者名：

投与量：

主治医： /

受け持ち看護師：

入院前の準備		入院					退院	
月 日		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
曜日		(1日目)	(2日目)	(3日目)	(4日目)		月(7日目)	
説明	<input type="checkbox"/> 治療内容説明 <input type="checkbox"/> 放射性医薬品 <input type="checkbox"/> ヨード摂取制限 <input type="checkbox"/> 入院オリエンテーション <input type="checkbox"/> 病棟見学	<input type="checkbox"/> 10時入院 <input type="checkbox"/> 入院計画書					<input type="checkbox"/> 測定後退院 <input type="checkbox"/> 退院時指導 <input type="checkbox"/> 治療結果説明 <input type="checkbox"/> 退院療養計画	
管理	<input type="checkbox"/> 入院予約/食事入力 <input type="checkbox"/> 入院保証書/病衣借用書渡す <input type="checkbox"/> 治療室ベッドメイキング	<input type="checkbox"/> 入院確定入力 <input type="checkbox"/> 交換室に入室報告 <input type="checkbox"/> 入院保証書/病衣借用書受け取り <input type="checkbox"/> 持物チェック			<input type="checkbox"/> 前医返書		<input type="checkbox"/> 退院確定入力 <input type="checkbox"/> 交換電話精算 <input type="checkbox"/> リネン整理	
看護度・指導	<input type="checkbox"/> 禁煙！ ・ゴミ分別	<input type="checkbox"/> 看護度B-II <input type="checkbox"/> 棟内安静 ・管理区域内	<input type="checkbox"/> 看護度変更 B-III <input type="checkbox"/> 安静度変更/食堂利用変更 <input type="checkbox"/> 残量に応じ棟外フリーの指示 <input type="checkbox"/> セキュリティーパスを渡す					
検査・処置	<input type="checkbox"/> ヨード摂取率 () <input type="checkbox"/> 超音波検査 () <input type="checkbox"/> 眼科受診 () <input type="checkbox"/> 循環器受診 ()	<input type="checkbox"/> I131内服 14時-15時	<input type="checkbox"/> 摂取率 () <input type="checkbox"/> 教授回診 (8:30)	<input type="checkbox"/> 残量測定 ()	<input type="checkbox"/> 残量測定 () <input type="checkbox"/> 助教授回診(13:00) <input type="checkbox"/> 持ち物カウント		<input type="checkbox"/> 残量測定 ()	
食事と栄養	<input type="checkbox"/> ヨード制限開始 月 日から	<input type="checkbox"/> ヨード制限食 →						
内服薬	投薬内容	<input type="checkbox"/> 食器洗浄/残査処理	<input type="checkbox"/> 食器/残査	<input type="checkbox"/> 食器/残査			<input type="checkbox"/> 内服薬お渡し	
観察ポイント		<input type="checkbox"/> 手指振戦、発汗、動悸、眼球突出、頸部腫脹、不眠 <input type="checkbox"/> 頸の腫れ、痛み・発赤、症状の増悪						
清潔		<input type="checkbox"/> 更衣						
追加オーダー (赤字記入の上、ナースに伝達)								
Drサイン								
パスNsサイン								
追加指示Nsサイン								