

お名前:

主治医:

受け持ち看護師:

	治療決定まで	治療を行うとした後の治療前の準備			一般入院					
		入院4週間前 月 日( )	入院2週間前 月 日( )	入院1日目 月 日( )	2日目 月 日( )	3日目 月 日( )	4日目 月 日( )	5日目 月 日( )		
説明・指導	治療内容の説明 ・放射性医薬品(I-131)について ・ヨード摂取制限について 病気の状態の説明	入院前の準備 ・治療計画の説明 ・看護師からの説明 ・病棟(管理区域)見学 ・入院手続きに必要な書類のお渡し		甲状腺ホルモンの休薬開始	14時までに来院してください 入院手続きに必要な書類を提出してください ・入院診療計画書をお渡しします					
食事・活動		栄養指導 (ヨード制限の内容を栄養指導の先生にさせていただきます)		ヨード制限開始	ヨード制限食 →					
検査・治療	治療が安全かつ効果的に行えることを確認するために、必要に応じて外来で下記検査を行います。 <input type="checkbox"/> 頸部超音波検査( 月 日) <input type="checkbox"/> 声帯・喉頭の状態の確認( 月 日) <input type="checkbox"/> X線CT検査( 月 日) <input type="checkbox"/> MRI検査( 月 日) <input type="checkbox"/> FDG-PET検査( 月 日) <input type="checkbox"/> その他の検査(検査名: 、 月 日)				<input type="checkbox"/> 胸部X線検査 <input type="checkbox"/> 心電図検査	<input type="checkbox"/> 血液検査	<input type="checkbox"/> 声帯・喉頭の状態の確認(耳鼻科受診)			
内服薬			甲状腺ホルモンの変更 (チラーヂンSを内服している方のみ)	甲状腺ホルモン休薬開始	ホルモン休薬により便秘がちになることがありますので、必要に応じて下剤を内服します					夕食後より甲状腺ホルモン再開

お名前:

主治医:

受け持ち看護師:

管理区域の入院										
	6日目 月 日( )	7日目 月 日( )	8日目 月 日( )	9日目 月 日( )	10日目 月 日( )	11日目 月 日( )	12日目 月 日( )	13日目 月 日( )	14日目 月 日( )	退院 月 日( )
説明・指導	放射性ヨード内服前に入浴、洗髪、更衣換え、用便をします  治療室へ移ります	体外計測終了後に管理区域から出る許可が出てから、入浴、洗髪、更衣換えをします。							治療結果と今後の治療方針を説明いたします	退院の準備 ・退院後の指導  ・退院療養計画書をお渡しします ・内服薬をお渡しします ・費用の精算
食事・活動	ヨード制限食 →			普通食(ヨード制限なし) →						
	病室での食事(夕食～)	食堂での食事(体外計測終了後に管理区域から出る許可が出てから) →								
検査・治療	<input type="checkbox"/> 血液検査  <input type="checkbox"/> 放射性ヨードを内服します(午後)  <input type="checkbox"/> 内服1時間後に体外計測(体内にある放射エネルギーを測定すること)を行います	<input type="checkbox"/> 体外計測	<input type="checkbox"/> 体外計測	<input type="checkbox"/> I-131シンチグラフィ検査(診断のために放射性ヨードの全身への広がりを観察します)  <input type="checkbox"/> 体外計測	<input type="checkbox"/> 体外計測				<input type="checkbox"/> I-131シンチグラフィ検査	<input type="checkbox"/> 持ち物の放射線測定をします(放射エネルギーが高いものについては、しばらくお預かり、もしくは廃棄させていただくことがあります)
内服薬	吐き気止めを内服します (吐き気の強い時は注射薬を使うことも有ります)			症状に応じて痛み止めを内服します						