

# バセドウ病 放射性ヨード内用療法のご説明（入院診療計画書）

患者： [ ]様 入院期間 約 ( )日間 ( )月 ( )日～ ( )月 ( )日頃 2007/6/22 作成 2018/7 改訂

症状： [ 甲状腺機能亢進症による症状（頻脈、動悸、発汗過多、食欲不振、嘔気、下痢など）が一時的に悪化することがあります。このような症状があれば、おっしゃって下さい]

説明日： 年 月 日 説明者： 退院時到達目標：放射性ヨード内用療法が有害事象なく、あるいはコントロールされた状態で施行できる

内分泌代謝科主治医： 担当医： 担当薬剤師： 担当看護師

下記の入院診療計画書について説明を受け、了承しました。患者（親権者あるいは代理人）サイン 氏名：

日付	入院日または治療決定日～治療準備期間 ( / )～( / )	放射性ヨード内用療法 ( / )	放射性ヨード内用療法後の観察期間 ( / )～( / )	退院日 ( / )
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>胸部レントゲン、心電図</li> <li>採血（適宜週1～2回）、検尿、検便</li> <li>腹部エコー</li> <li>甲状腺エコー</li> <li>甲状腺シンチグラフィー</li> <li>（必要に応じて眼窩MRI、甲状腺穿刺吸引細胞診、骨塩定量などを行います）</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>適宜血液検査を行います（週1～2回前後）</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>適宜血液検査を行います（週1～2回前後）</li> </ul>	
治療		<ul style="list-style-type: none"> <li>放射性ヨード内用療法：RI検査室で治療用のカプセルを内服します</li> <li>内服前後に嘔気や気分不良があれば必ずおっしゃって下さい</li> <li>カプセルの大きさは約18×6mmです</li> <li>実物大です→ </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>放射性ヨード内用療法後、約1週間後から甲状腺のホルモンをおさえる薬（抗甲状腺剤やヨウ化カリウム丸）を開始します</li> <li>甲状腺ホルモンの経過によっては、上記薬剤は使用しないこともあります</li> <li>早期に甲状腺ホルモンの早期の調整が必要な場合は、予定を繰り上げて、適宜内服薬を開始します</li> </ul>	
その他の内服薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>放射性ヨード内用療法の準備として、抗甲状腺剤（メルカゾール・チウラジール）を内服されている場合は、( / ) から内服を中止します</li> </ul> 			<ul style="list-style-type: none"> <li>必要な方には退院時のお薬が出ます</li> </ul> 
受診	<ul style="list-style-type: none"> <li>必要のあるかたは、適宜眼科や循環器内科を受診していただきます（バセドウ病では、経過中に目や心臓の症状がでることがあり、その評価、治療目的です）</li> </ul>			
安静度	<input type="checkbox"/> 院内自由 <input type="checkbox"/> 病棟内自由 <input type="checkbox"/> 病室内自由 <input type="checkbox"/> ベッド上安静 <ul style="list-style-type: none"> <li>治療前後、甲状腺機能は不安定になりますので、安静が必要です。階段の使用は控え、ゆっくりと歩くようにしてください。</li> <li>動悸、発汗、発熱などがある場合や、体調不良時は、病棟外へは行かないようにしてください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>放射性ヨード内用療法後は、指示があるまで、妊娠中の方や15歳未満のお子様との面会をご遠慮下さい</li> </ul> 		
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>ヨード制限食  <input type="checkbox"/>カロリー制限      kcal、<input type="checkbox"/>塩分 g</li> </ul> <p>入院中は水やお茶の制限もあります</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ほとんどの食品にはヨードが含まれているため、原則的に間食は禁止です</li> <li>やむをえず必要な場合は主治医にご相談下さい</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>( / )</li> <li>ヨード制限解除</li> </ul>
観察	<ul style="list-style-type: none"> <li>適宜血圧（朝夕2回前後）、脈拍（朝夕2回前後）、体温（朝1回）、（糖尿病または糖尿病の疑いのある方については、血糖）を測ります</li> </ul>			
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴・シャワーは原則可能です</li> </ul>			
説明・書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師から入院時説明があります</li> <li>看護師から入院時オリエンテーションがあります</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>退院前または退院日に退院時の病状説明があります ( / )</li> </ul> 	

特別な栄養管理の必要性：無、総合的な機能評価：該当する場合、別紙にて評価