








入院診療計画表(胸筋温存乳房切除術[センチネルリンパ節生検のみ])

病棟 病室 号 氏名(富士通 太郎 様) 担当医() () () 看護師()

	入院当日 (手術前日)	手術当日		術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目 (退院)
		術前	術後					
予定	<input type="checkbox"/> 手術同意書等を提出してください <input type="checkbox"/> 手術する側の脇の毛の処理をします <input type="checkbox"/> うがい薬が出ます <input type="checkbox"/> 寝る前にご希望があれば睡眠剤を内服します <input type="checkbox"/> 手術前のマーキングを行います <input type="checkbox"/> センチネルリンパ節生検の準備で注射をします(南館地下1階にて) * 午後手術の方は手術当日の朝行います	<input type="checkbox"/> 手術が午後の場合点滴があります 	<input type="checkbox"/> 点滴があります  <input type="checkbox"/> 腋窩(傷の所)にチューブが入ります <input type="checkbox"/> 尿の管が入ります <input type="checkbox"/> 酸素吸入をします(3L)	<input type="checkbox"/> 痛み止め・胃薬の内服を始めます <input type="checkbox"/> 抗生剤の内服を始めます <input type="checkbox"/> ガーゼ交換があります <input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます			<input type="checkbox"/> チューブが抜けます	<input type="checkbox"/> 特に変化無ければ退院できます
食事	<input type="checkbox"/> 夕食まで普通食が出ます <input type="checkbox"/> 夜9時以降は絶食です  →  夜9時以降 ※ 飲水は24時までできます 	<input type="checkbox"/> お食事できません 水分も取れません 	<input type="checkbox"/> 酸素吸入の終了後、又は術後3時間後に水分がとれます 	<input type="checkbox"/> 朝から普通食です				
活動	<input type="checkbox"/> 制限はありません 	<input type="checkbox"/> 安静にして過ごしてください	<input type="checkbox"/> ベッド上で安静にしてください	<input type="checkbox"/> 尿の管を抜いた後からトイレ・洗面への歩行はできます 	<input type="checkbox"/> 徐々に動いてください(特に制限ありません) 			
清潔	<input type="checkbox"/> マーキング前に除毛後、入浴・シャワーをしていただきます	<input type="checkbox"/> 手術着に着替えます		<input type="checkbox"/> 手術着から着替えます <input type="checkbox"/> 体を拭くタオルをお配りします	<input type="checkbox"/> シャンプーができます <input type="checkbox"/> 下半身シャワーができます			
説明指導	<input type="checkbox"/> 入院までの経過をお聞きます <input type="checkbox"/> 入院のご案内をします <input type="checkbox"/> 手術についての説明があります 主治医、麻酔医師、手術室看護師、病棟看護師 <input type="checkbox"/> 手術後リハビリの説明をします(別紙)	<input type="checkbox"/> 手術中、ご家族の方は病室でお待ちください <input type="checkbox"/> 貴重品・入歯等は、ご家族の方で保管してください	<input type="checkbox"/> 主治医よりご家族へ結果の説明があります					<input type="checkbox"/> 退院後の生活、補装具についてお話をさせていただきます <input type="checkbox"/> 患者会の紹介をさせていただきます 

《退院指導》
 1. 外来診療
 月 日() 時 分
 担当医()
 ※ 予約が入っていますので、診察券を忘れずお持ちください
 2. 医師の許可があれば、シャワー・入浴できます
 3. リハビリは続けて行ってください
 4. 手術した側の脇の下が腫れたり、腕がむくむようでしたら早めに来院してください