

入院診療看護計画表（乳房全摘術 + 腋窩リンパ節郭清）

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

項目	病日	入院2日目		入院3日目	入院4日目	入院5~7日目	入院7~10日目	入院8~11日目(退院)
	入院当日	手術当日		術後1日目	術後2日目	術後3~5日目	術後5~8日目	術後6~9日目
	手術前日	術前	術後					
目標	<input type="checkbox"/> 入院中の生活や手術の流れが分かる	<input type="checkbox"/> 安心して手術を受けることができる	<input type="checkbox"/> 痛みが最小限になる	<input type="checkbox"/> ベッドから起き上がり歩ける				<input type="checkbox"/> 退院後の生活について理解できる
予定	<input type="checkbox"/> 手術同意書など必要書類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 ※可能な方はご自分でされてもかまいません <input type="checkbox"/> 手術する側にしるしをつけます <input type="checkbox"/> ネームバンドをつけます		<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"/> 尿管が入ります <input type="checkbox"/> 酸素吸入をします <input type="checkbox"/> 心電図モニターをつけます(術後3時間)	<input type="checkbox"/> 痛み止め、胃薬の内服をはじめます(痛みに応じて調節) <input type="checkbox"/> 抗生剤の内服を始めます..... <input type="checkbox"/> 尿管を抜きます <input type="checkbox"/> リハビリを始めます 手術をした側の腕はリハビリ表に沿って動かしましょう <input type="checkbox"/> 血液検査があります(必要時)			<input type="checkbox"/> 排液が少なくなったらチューブが抜けます <input type="checkbox"/> 手術後8日目に傷のテープがとれます	<input type="checkbox"/> チューブ抜去後翌日に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 21時以降は食べられません(水分はとれます)	<input type="checkbox"/> 食べられません ※水分は手術開始予定時間の3時間前までとれます(: まで)	<input type="checkbox"/> ※水分は手術終了後3時間後よりとれます(: より)	<input type="checkbox"/> 朝から食事ができます				
活動排泄	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> ベッド上安静にしてください ※寝返りやベッドを起すことはできません(チューブに気をつけてください)	<input type="checkbox"/> 尿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"/> 除毛後にシャワーをします	<input type="checkbox"/> 手術着に着替えます		<input type="checkbox"/> 手術着を着替えます <input type="checkbox"/> 体を拭きます				
説明指導	<input type="checkbox"/> 入院までの経過をお聞きします <input type="checkbox"/> 入院生活のご案内をします <input type="checkbox"/> 手術についての説明があります [担当医、麻酔医、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"/> (入院中)薬についての説明があります(薬剤師)	<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"/> 担当医よりご家族へ結果の説明があります	■退院指導■ ・医師の許可があれば、シャワー、入浴ができます ・リハビリを続けましょう ・手術した側の脇の下や傷の部分が腫れたり、赤くなったりするようでしたら早めに来院してください 次回外来受診日 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				<input type="checkbox"/> 退院後の生活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 <input type="checkbox"/> 補整下着についてお知りになりたい方はご相談ください

この計画は現時点のもので、病状によって、治療・看護の内容を変更します。変更があれば、その都度説明させていただきます。不安なこと・心配なことがあればお申し出ください。