







入院診療看護計画表（乳房部分切除術 + 腋窩リンパ節郭清）

病棟 病室 号 氏名() 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5~6日目 | 入院7~10日目 | 入院8~11日目(退院) |
|------|---|--|--|--|-------|---------|--|--|
| | 手術前日 | 術前 | 術後 | 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 |
| 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くことができる | | | | <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"/> 手術するところにしるしをつけます | <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"/> 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 (3L)  | <input type="checkbox"/> 痛み止め、胃薬の内服を始めます (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"/> ガーゼ交換があります  <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"/> 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"/> 安静にして過ごしてください | <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こ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、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"/> 手術後のリハビリについて説明します (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"/> 担当医よりご家族へ結果の説明があります  | <input type="checkbox"/> リンパ浮腫に関する説明があります (退院までに) | | | | <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"/> 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 <input type="checkbox"/> 患者会の紹介をさせていただきます  |

■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
- ・手術した側では、なるべく採血、点滴は避けてください

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、診察券を忘れずにお持ちください