

入院診療計画書② 乳房の部分切除を受けられる患者様へ

ID：新規作成日： 2023年11月2日

氏名：

日付						～									
経過		1日前		術前		術後		1日後		2日後 ～ 3日後		4日後			
目標				ボディイメージの変調を受け入れることができる		疼痛のコントロールができています 合併症の症状・所見がない				日常生活の注意点について理解できる					
		手術について理解できる						リハビリの開始ができる							
								縫合不全の症状・所見がない							
注射				 点滴 8時30分入室の方以外は病棟で開始します。											
投薬		 お薬はすべて持参し、看護師にご報告ください。						 痛みがあるときは痛み止めを使いますので教えてください。 お薬の再開については看護師に確認してください。							
検査												 創部の発赤や腫れが強い場合には次回外来を待たずに電話相談の上受診してください。激しい運動は避け、お仕事は医師と相談してから始めましょう。 横須賀共済病院 Tel 046-822-2710(代) 外科外来(夜間・休日は救急外来)			
放射線						 胸部ポータブルX線撮影									
処置		 身長と体重を測定				吸入療法（適宜） ----->									
		手術部位の左右を示す印をサインペンで付けます。  				酸素吸入 血栓予防の圧迫帯装着 心電図監視   									
		 RIセンチネルリンパ節生検予定の方は、16：30に放射線治療室で手術部位を確認します。				9時から医師の回診があります。ベッドでお待ちください。									
食事		 夕食までお食事が出ます。 22時以降は絶食です。 水分は手術当日の朝6時まで摂ることができます。		 朝6時以降は絶飲食		 絶飲食		 朝から食事開始							
								食事量を確認します。 病院で出された食事をお召し上がりください。それ以外を飲食される場合は看護師に確認してください。							
清潔		 入浴またはシャワー浴 お化粧やマニキュアは落としてください。				 洗面介助		 お体を拭いて着替えをします。 看護師が援助します。				 シャワー浴		 次回外来まで入浴は避け、シャワー浴で清潔を保ちましょう。	
排泄				 手術30分前にはトイレを済ませてください。		 膀胱に管が入ります。 尿は自然にバッグに排泄されます。 →		 管を抜きます。 管を抜いたあと、初回の排尿は必ず看護師を呼んでください。							
活動	安静度		 活動の制限はありません。積極的に離床しましょう。				 ベッド上安静 ----->		 活動の制限はありません。積極的に離床しましょう。						
							 安全のためにベッド柵を設置します。		 痛み止めを使いながら看護師と少しずつ身体を動かしていきます。 点滴や管がありますので、一人での活動は看護師に確認してから行うようご協力ください。						
	リハビリ		 手術前の腕の動きを調べます。						 毎日リハビリテーションを行います。積極的にリハビリしましょう。						
看護ケア		 検温（午後）		 検温（出棟前）		 適宜、血圧・体温などを測定します。夜間も測定します。		 検温（起床時、午前、午後、就眠前）				 検温（午前・就寝前）			
						 手術部位に異常がないか確認します。									
指導		●麻酔科医と手術室看護師の訪問があります。 ●入院生活について説明します。 ●手術に必要な物品を確認します。		●入れ歯や時計は外し、貴重品はセイフティーボックスに入れるか、ご家族の方にお預けください。 ●付き添いの方は手術30分前までに病棟にお越しください。手術室前までは一緒に向かいます。手術中は病棟で待機してください。		●胸帯で保護が必要になる場合があります。必要時、購入をお願いします。						 退院後の日常生活の注意点についてお話しします。 パンフレットをお渡しします。			
		●医師からの手術説明の日は入院後病棟にてお知らせします。説明の際はご家族の同席をお願いします。 ●同意書の署名が終わりましたら看護師まで提出をお願いします。										●回診後に退院です。 ●看護師から退院の書類、次回予定についての説明があります。お部屋でお待ちください。 ●退院後の生活についてわからないことがあれば看護師にお聞きください。			