

乳房の手術を受けられる患者様へ

乳房全切除術パス（前日入院）【36103-00】

患者氏名： \_\_\_\_\_ 様      入院病棟： \_\_\_\_\_ 病棟      主治医： \_\_\_\_\_ 受け持ち看護師： \_\_\_\_\_ No.1

日付	/	
入院日数	1日目	
イベント	入院日	手術当日：手術前      手術当日：手術後
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 手術を受ける身体の手準備が整っている <input type="checkbox"/> 処置について理解できる	<input type="checkbox"/> 体温・血圧・脈拍など身体状況が正常値で経過する <input type="checkbox"/> 安静（手術後の身体の安静、手術した側の腕の安静）の必要性が理解できる <input type="checkbox"/> 異常な出血がない
活動範囲	<input type="checkbox"/> 特に制限はありません	<input type="checkbox"/> 手術までなるべくお部屋でお過ごしください <input type="checkbox"/> 病棟外へ行かれる時は声をかけてください <input type="checkbox"/> 翌日の回診までベッド上安静です <input type="checkbox"/> 体の向きを定期的に変えていきます（床ずれ・肺炎防止）
食事 飲水	<input type="checkbox"/> （      ）時以降は食べることができません（水・お茶・スポーツドリンクは可） <input type="checkbox"/> 内服は（      ）までです	<input type="checkbox"/> 食べることはできません <input type="checkbox"/> （      ）時まで、水・お茶・スポーツドリンクは飲めます <input type="checkbox"/> 飲んだり食べたり出来ない時間に口が渴いた場合はうがいをしてください
清潔	<input type="checkbox"/> 必ずシャワー浴をしてください	<input type="checkbox"/> タオルで体を拭くことができます
排泄		<input type="checkbox"/> 尿の管が入ってきます
ケア	<input type="checkbox"/> 7時 便を出す座薬をします <input type="checkbox"/> 手術前に点滴を始めます（      手）（2番目以降の方） <input type="checkbox"/> 時計・入れ歯・指輪・眼鏡・コンタクトは外します 顔色がわからなくなるためお化粧はできません <input type="checkbox"/> （      ）時頃、歩いて手術室に行きます ※場合によってはベッドで行きます	<input type="checkbox"/> 酸素吸入をします <input type="checkbox"/> 心電図モニターが装着されています <input type="checkbox"/> 傷の側から管が入っています <input type="checkbox"/> 定期的に体温・血圧・脈を測定します <input type="checkbox"/> 点滴をしています
検査	<input type="checkbox"/> 手術する側の腕の太さを測定します <input type="checkbox"/> 手術する側の脇の毛を確認します <input type="checkbox"/> 手・足の爪にマニキュアをしていないか確認します	
説明 指導	<input type="checkbox"/> （      時）医師から手術について説明があります <input type="checkbox"/> 看護師から手術前後の処置について説明します <input type="checkbox"/> 麻酔科医から説明があります <input type="checkbox"/> 手術室看護師の説明があります	<input type="checkbox"/> 手術後ご家族へ医師から説明をします <input type="checkbox"/> 深呼吸をし、痰を出しましょう <input type="checkbox"/> 痛みや不快な症状は我慢せずお知らせください 鎮痛剤を使用し、苦痛を軽減できるようにします

注）現時点で考えられる予定であり変更になることがあります

乳房の手術を受けられる患者様へ

乳房全切除術パス（前日入院）【36103-00】

患者氏名： \_\_\_\_\_ 様      入院病棟： \_\_\_\_\_ 病棟      主治医： \_\_\_\_\_ 受け持ち看護師： \_\_\_\_\_ No.2

日付	/	/	/	/ ~ /	/
入院日数	3日目	4日目	5日目	6～8日目	9～14日目
イベント	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後4～6日目	退院
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 全身状態と創部に問題がない <input type="checkbox"/> 手術した側の腕の安静の必要性が理解できる <input type="checkbox"/> 歩行ができる	<input type="checkbox"/> 全身状態と創部に問題がない <input type="checkbox"/> 手術した側の腕の安静が理解できる	<input type="checkbox"/> 痛みをコントロールできる <input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点が言える	<input type="checkbox"/> 痛みをコントロールできる <input type="checkbox"/> 感染（創部の化膿・発熱）がない <input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点が言える	<input type="checkbox"/> 痛みをコントロールできる <input type="checkbox"/> 感染（創部の化膿・発熱）がない <input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点が言える
活動範囲	<input type="checkbox"/> 最初の歩行は看護師と一緒にいきます <input type="checkbox"/> 術後3日目までは手術した方の腕を横に広げないようにしましょう		<input type="checkbox"/> リハビリ開始（ / ） <input type="checkbox"/> 退院まで平日は毎日リハビリがあります <input type="checkbox"/> 土日はご自身でリハビリをお願いします（リハビリの先生から土日のメニュー用紙をもらいます）		
食事 飲水	<input type="checkbox"/> 6時から水分をとることができます <input type="checkbox"/> 昼食から食事・内服再開となります				
清潔	<input type="checkbox"/> タオルで体を拭きます <input type="checkbox"/> 洗髪の介助をします	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができるのは管が抜けてからになります 管があっても下半身のみシャワー浴することができますので、看護師に方法を確認してください		<input type="checkbox"/> 管が抜けた後は全身シャワー浴が可能です	
排泄	<input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます	 <div>退院基準：手術後、合併症なく日常生活に戻ることができる</div>			
ケア	<input type="checkbox"/> 心電図モニターを外します <input type="checkbox"/> 痛みが続く場合は、内服鎮痛剤を処方します <input type="checkbox"/> 点滴の針を抜きます	<input type="checkbox"/> 4日目以降、排泄の量が50cc以下になったら管を抜きます			
検査	<input type="checkbox"/> 採血・レントゲン検査があります				
説明 指導	<input type="checkbox"/> 痛みや不快な症状は我慢せずにお知らせください  <input type="checkbox"/> 鎮痛剤を使用し、苦痛を軽減できるようにします	<input type="checkbox"/> 退院が近くなりましたら、退院後の生活の注意点と、該当する方にリンパ浮腫予防指導があります  <input type="checkbox"/> 退院後に外来で医師より病理結果の説明があります			

注）現時点で考えられる予定であり変更になることがあります