

# 乳房シリコンインプラント入れ替えクリニカルパス患者さんパスシート (No.1)

氏名		診療科名	形成美容外科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	入院1日目(手術前日)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>*入院生活について理解しましょう。</li> <li>*手術について理解しましょう。</li> <li>*転倒・転落の予防について理解しましょう。</li> </ul>
検査	*麻酔科の診察があります。
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>*持参の薬は継続して内服するかどうかを主治医に確認するため一度お預かりします(医師からの指示に応じ内服を継続していただきます)。</li> <li>*薬剤師が持参の薬の用法・用量について確認します。</li> </ul>
観察	*患部の熱感・異常な腫れがないか確認致します。
排泄	*制限はありません。
活動	*制限はありません。
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>*手術前日 21 時から食事が禁止となります。</li> <li>*飲水は、午前の手術予定で手術前日 24 時まで、午後の手術予定で手術当日 6 時まで可能となります。</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>*手術前日にシャワーをあげましょう。</li> <li>*ネイルをされている方は落とし、爪を切っておいてください。</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>*患肢の採血や血圧測定・点滴などはなるべく避けましょう。</li> <li>*手術に必要な物品を準備します。</li> <li>・<u>浴衣・T字帯・バスタオル・胸帯</u></li> <li>⇒以前の手術で使用したものをご持参ください。</li> <li>なければ病院内で購入できます。</li> <li>⇒レンタルの浴衣などの契約は本館 1 階でできます。</li> <li>*入院中の転倒・転落防止策を看護師からお話します。</li> </ul>



このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。  
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

# 乳房シリコンインプラント入れ替えクリニカルパス患者さんパスシート (No.2)

氏名		診療科名	形成美容外科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/		
経過	入院2日目（手術当日・手術前）		
達成目標	*手術について不明な点は医師、看護師に伝えましょう。 *転倒・転落の予防について理解しましょう。		
検査	*特にありません。		
薬	*朝分の薬は6時に少量の水で内服してください。		
処置	*特にありません。		
観察	*手術前に、血圧・体温・脈拍を測定します。		
排泄	*制限はありません。 *手術に行く直前に排尿を済ませてください。		
活動	*制限はありません。		
食事	*起床後、食事・水分を摂らずにお待ちください。		
清潔	*起床後、歯磨き・洗面を済ませてください。		
説明指導	<p>*手術の前までに、浴衣に着替え弾性ストッキングを履いておきましょう（看護師が声をおかけします）。</p> <p>*コンタクトレンズやアクセサリ類、入れ歯など取り外しの出来るものは外しておきましょう。メガネは必要時、手術室までかけていただいて問題ありません。案内をした看護師が手術室で預かり病室に戻します。</p> <p>*貴重品はセーフティーボックスに鍵をかけて保管してください。</p>		



このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。  
なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

乳房シリコンインプラント入れ替えクリニカルパス患者さんパスシート (No.3)

氏名		診療科名	形成美容外科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	入院2日目（手術当日・手術後）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 傷の痛みや吐き気等があれば我慢せず医師や看護師に伝えましょう。</li> <li>その他、症状を感じたら医師や看護師に伝えましょう。</li> <li>* バストバンドで胸をしっかりと固定しましょう。</li> <li>* 管が曲がったり抜けたりしないよう注意しましょう。</li> <li>* 手術後の安静を守りましょう。</li> <li>* 転倒・転落に注意しましょう。</li> </ul>
治療	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 点滴が繋がっています。</li> <li>* 手術をした側の傷の付近に管が入っています。</li> <li>* 酸素マスクをつけます。</li> </ul>
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 内服薬は水が飲めるようになってから再開となります。</li> <li>* 抗生物質の点滴をします。</li> <li>* 水分補給のための点滴をします。</li> <li>* 痛みが強い時は薬を使うことができますので医師や看護師に伝えましょう。</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 酸素の投与中は 1 時間おきに検温や血圧測定を行います。</li> </ul>
観察	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 傷の状態や管の排液量、色を観察します。</li> <li>* 帰室して 3 時間後と 21 時にドレーンバッグから排液を看護師が行います。</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>* トイレに行きたくなったら看護師を呼んでください。</li> <li>(安静中はベッド上での排泄となります)</li> </ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 酸素マスク着用中はベッドの上での安静となります。</li> <li>* 酸素マスクが外れた後は歩行が可能となります。最初の歩行は必ず看護師と一緒に歩きましょう。状況に応じて車椅子で移動のお手伝いをします。</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 病室に戻ってきて 6 時間後から水分をとることができます。</li> <li>* 少量の水を飲んでみてむせこみがなければ、食事、飲水ができます。</li> <li>* 夕食から食事（常食）が開始の予定ですが、病室に戻る時間が遅い場合は翌日の朝からの食事となります。</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 手術後は傷の痛みや、麻酔の影響で吐き気が出る場合がありますので、我慢せずに看護師に知らせましょう。</li> <li>* 看護師が歩行の状況を確認した後、弾性ストッキングを脱ぐことができます</li> </ul>

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。

なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

# 乳房シリコンインプラント入れ替えクリニカルパス患者さんパスシート (No.4)

氏名		診療科名	形成美容外科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/				
経過	入院3日目 (手術後1日目)				
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 身体の苦痛がある時には我慢せずに医師や看護師に伝えましょう。</li> <li>* バストバンドで胸をしっかり固定しましょう。</li> <li>* 腕は肩の高さまでの挙上制限を守りましょう。</li> <li>* 管が曲がったり抜けたりしないよう注意しましょう。</li> <li>* 転倒・転落に注意して過ごしましょう。</li> </ul>				
観察	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 痛みの有無、創部からの出血、腫れ・熱感などを観察します。</li> <li>* バストバンドの固定状態を確認します。</li> <li>* バストバンドがきつい場合には看護師に伝えて下さい。</li> <li>* 創部に入っている管の排液量、色を確認します。 (消灯前の 21 時頃にバッグ内の液体を看護師が排液します)</li> </ul>				
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 痛み止め・胃薬の内服薬があります。</li> <li>* 抗生物質の点滴を朝 6 時に行います。</li> <li>* 昼食後より抗生剤の内服が開始となります。</li> </ul>				
検査	* 特にありません。				
処置	* ガーゼに染み出るような出血や汚染がある場合にはガーゼを交換をします。				
活動	* 制限はありません。				
食事	* 制限はありません。				
清潔	* タオルで体を拭くことができます。				
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 管は曲げたり、引っ張ったりしないよう注意しましょう。</li> <li>* 転倒防止について説明致します。</li> <li>* 創部の安静を保つために、腕は肩の高さより高く挙げないようにしましょう 入院中は術後のリハビリテーションは行わず肩の高さの挙上制限を守りましょう。</li> </ul>				



このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。  
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

乳房シリコンインプラント入れ替えクリニカルパス患者さんパスシート (No.5)

氏名		診療科名	形成美容外科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	入院4日目（手術後2日目）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>*身体の苦痛がある時には医師や看護師に伝えましょう。</li> <li>*腕は肩の高さまでの拳上制限を守りましょう。</li> <li>*バストバンドで胸をしっかり固定しましょう。</li> <li>*管が曲がったり抜けたりしないよう注意しましょう。</li> <li>*退院後の生活について知りましょう。</li> </ul>
観察	<ul style="list-style-type: none"> <li>*痛みの有無、創部からの出血、腫れ・熱感などを観察します。</li> <li>*バストバンドの固定状態を確認します。</li> <li>*バストバンドがきつい場合には看護師に伝えて下さい。</li> <li>*創部に入っている管の排液量、色、を確認します。</li> </ul> <p>（消灯前の21時頃にバッグ内の液体を看護師が排液します）</p>
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>*痛み止め・胃薬の内服薬があります。</li> <li>*抗生剤の内服があります。</li> </ul>
処置	*ガーゼに染み出るような出血や汚染がある場合には交換をします。
活動	*制限はありません。
食事	*制限はありません。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>*洗髪台での洗髪、下半身のみシャワー浴できます。</li> <li>*ドレーン抜去翌日より全身シャワーを浴びることができます。</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>*管は曲げたり、引っ張ったりしないよう注意しましょう。</li> <li>*腕を肩以上に挙げないよう注意しましょう。</li> <li>*退院後の注意事項にこのパンフレットの最後のページを参照しつつ説明をします。</li> </ul> <p>（退院後の生活についての説明をもとに、家事や仕事、趣味などご自身の生活について考えてみましょう。退院後の生活がイメージできるように看護師も一緒に考え必要に応じ医師に確認をとります）</p>

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。  
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

乳房シリコンインプラント入れ替えクリニカルパス患者さんパスシート (No.6)

氏名		診療科名	形成美容外科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	入院5日目（手術後3日目）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>*無理のない程度に歩行しましょう。</li> <li>*腕は肩の高さまでの拳上制限を守りましょう。</li> <li>*バストバンドで胸をしっかり固定しましょう。</li> <li>*管が曲がったり抜けたりしないよう、注意しましょう。</li> <li>*退院後の生活についてイメージしましょう。</li> </ul>
観察	<ul style="list-style-type: none"> <li>*痛みの有無、創部からの出血、腫れ・熱感などを観察します。</li> <li>*バストバンドの固定状態を確認します。</li> <li>*バストバンドがきつい場合には看護師に伝えて下さい。</li> <li>*創部に入っている管の排液量、色、を確認します。 (消灯前の21時頃にバッグ内の液体を看護師が排液します)</li> </ul>
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>*痛み止め・胃薬の内服薬があります。</li> <li>*抗生剤の内服があります。</li> </ul>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>*ガーゼに染み出るような出血や汚染がある場合には交換をします。</li> <li>*ドレーンの排液量が少なければ医師がドレーンを抜去します。 (抜去部にガーゼを当てますので染み出しがある場合は看護師に伝えて下さい)</li> </ul>
活動	*制限はありません。
食事	*制限はありません。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>*洗髪台での洗髪、下半身のみシャワー浴できます。</li> <li>*ドレーン抜去の翌日より全身シャワーを浴びることができます。</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>*管は曲げたり、引っ張ったりしないよう注意しましょう。</li> <li>*腕を肩以上に挙げないよう注意しましょう。</li> <li>*退院後の注意事項にこのパンフレットの最後のページを参照しつつ説明します。 (退院後の生活についての説明をもとに、家事や仕事、趣味などご自身の生活について考えてみましょう。退院後の生活がイメージできるように看護師も一緒に考え必要に応じ医師に確認をとります)</li> </ul>

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。  
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

乳房シリコンインプラント入れ替えクリニカルパス患者さんパスシート (No.7)

氏名		診療科名	形成美容外科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	入院6日目(手術後4日目)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>*無理のない程度に歩行しましょう。</li> <li>*腕は肩の高さまでの拳上制限を守りましょう。</li> <li>*バストバンドで胸をしっかり固定しましょう。</li> <li>*管が曲がったり抜けたりしないよう、注意しましょう。</li> <li>*退院後の生活についてイメージしましょう。</li> </ul>
観察	<ul style="list-style-type: none"> <li>*痛みの有無、創部からの出血、腫れ・熱感などを観察します。</li> <li>*バストバンドの固定状態を確認します。</li> <li>*バストバンドがきつい場合には看護師に伝えて下さい。</li> <li>*創部に入っている管の排液量、色、を確認します。 (消灯前の21時頃にバッグ内の液体を看護師が排液します)</li> </ul>
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>*痛み止め・胃薬の内服薬があります。</li> <li>*抗生剤の内服があります。</li> </ul>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>*ガーゼに染み出るような出血や汚染がある場合には交換をします。</li> <li>*ドレーンの排液量が少なければ医師がドレーンを抜去します。 (抜去部にガーゼを当てますので染み出しがある場合は看護師に伝えて下さい)</li> </ul>
活動	*制限はありません。
食事	*制限はありません。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>*洗髪台での洗髪、下半身のみシャワー浴できます。</li> <li>*ドレーン抜去の翌日より全身シャワーを浴びることができます。</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>*管は曲げたり、引っ張ったりしないよう注意しましょう。</li> <li>*腕を肩以上に挙げないよう注意しましょう。</li> <li>*退院後の注意事項にこのパンフレットの最後のページを参照しつつ説明します。</li> <li>*傷口に貼付するサージカルテープ(茶色のテープ)を売店で購入しておいてください。25mm幅のもので、色は薄い茶色、濃い茶色どちらでも構いません。</li> </ul>

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。  
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

乳房シリコンインプラント入れ替えクリニカルパス患者さんパスシート (No.8)

氏名		診療科名	形成美容外科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	入院 7 日目 (手術後 5 日目)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>*無理のない程度に歩行しましょう。</li> <li>*腕は肩の高さまでの拳上制限を守りましょう。</li> <li>*バストバンドで胸をしっかり固定しましょう。</li> <li>*管が曲がったり抜けたりしないよう、注意しましょう。</li> <li>*退院後の生活についてイメージしましょう。</li> </ul>
観察	<ul style="list-style-type: none"> <li>*痛みの有無、創部からの出血、腫れ・熱感などを観察します。</li> <li>*バストバンドの固定状態を確認します。</li> <li>*バストバンドがきつい場合には看護師に伝えて下さい。</li> <li>*創部に入っている管の排液量、色、を確認します。</li> <li>(消灯前の 21 時頃にバッグ内の液体を看護師が排液します)</li> </ul>
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>*痛み止め・胃薬の内服薬があります (本日で終了ですが、痛みがある場合には追加の処方を医師に依頼するので看護師に伝えて下さい)。</li> <li>*抗生剤の内服があります (本日で終了となります)。</li> </ul>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>*ガーゼに染み出るような出血や汚染がある場合には交換をします。</li> <li>*ドレーンの排液量が少なければ医師がドレーンを抜去します。</li> <li>(抜去部にガーゼを当てますので染み出しがある場合は看護師に伝えて下さい)</li> </ul>
活動	*制限はありません。
食事	*制限はありません。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>*洗髪台での洗髪、下半身のみシャワー浴できます。</li> <li>*ドレーン抜去の翌日より全身シャワーを浴びることができます。</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>*管は曲げたり、引っ張ったりしないよう注意しましょう。</li> <li>*腕を肩以上に挙げないよう注意しましょう。</li> <li>*日常生活に関しての不安や疑問点などがある場合には遠慮なく看護師にお尋ねください。</li> </ul>

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。  
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。



乳房シリコンインプラント入れ替えクリニカルパス患者さんパスシート (No.9)

氏名		診療科名	形成美容外科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	入院 8 日目 (術後 6 日目)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>* バストバンドで胸をしっかり固定しましょう。</li> <li>* 傷に貼るテープの貼り方を覚えましょう。</li> <li>* 腕は肩の高さまでの挙上制限を守りましょう。</li> <li>* 退院後の生活をイメージしましょう。</li> <li>* 退院後の生活について疑問点があれば質問しましょう。</li> </ul>
観察	* 痛みの有無、傷口からの出血、腫れ、熱感の有無、管を抜いた箇所 of 皮膚の状態などを看護師が観察します。
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 痛み止め・胃薬の内服薬があります。</li> <li>* 抗生剤の内服があります。</li> </ul>
検査	* 特にありません。
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>* バストバンドを指導された強さで固定しましょう。</li> <li>* 傷口に茶色いテープを貼ります</li> </ul>
清潔	* ドレーン抜去の翌日より全身シャワーを浴びることができます。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 退院前にバストバンドの装着の強さを医師・看護師に確認しましょう。退院後も医師の指示があるまでバストバンドを使用します。</li> <li>* 傷口に貼るテープの貼付方法を説明します。</li> <li>* 腕は退院後の外来の様子を見て、どこまで動かせるか医師が判断します。</li> <li>* 外来診察日について説明します。</li> <li>* 保険などの書類は、退院日に本館 1 階の中央受付 A ブロック「文書受付」の窓口に提出してください (ただし、日曜・祝日は受付できません)。</li> </ul>



このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。  
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

日本医科大学付属病院 2021 年 7 月作成

# 退院後の生活について

## 退院後の傷の観察や生活上の注意点について

- ◇ 退院後はシャワーの際などに創部の赤み、腫れ、浸出液がないか観察しましょう。
- ◇ シャワー時はボディソープをよく泡立てて傷をこすらないように優しく洗いましょう。
- ◇ サージカルテープ（茶色テープ）は2～5日おきに剥がれてきたら貼りなおしてください。
- ◇ 浴槽に浸かる、プールに入ることは次回外来までは控えてください。
- ◇ うつぶせに寝ないようにしましょう。

## 退院後の下着について

- ◇ 退院後しばらくはバストバンドを使用します。次回外来までは医師から説明された程度の強さで、固定してください。
- ◇ 経過を見て医師の指示でバストバンドからピンクのホスピタルブラなどの柔らかい下着を着けます。以前の手術で使用したものがあればそれを使用してください。
- ◇ 創部が落ち着いたら、ワイヤー入りの下着をつけることができるようになりますが、時期については医師と外来で相談してください。

## 退院後の仕事や趣味について

- ◇ 退院後は体力に合わせて、仕事や趣味は入院前と同様にできます。  
（温泉やプールは医師の指示があってからにしましょう）
- ◇ 当たると衝撃が大きい球技（バレーボールなど）はなるべく避けるようにしましょう。
- ◇ 胸を圧迫するような体勢は避けるようにしましょう
- ◇ 満員電車など強く押される可能性がある場合は、腕組みなどで胸を保護するようにしましょう
- ◇ 次回外来までは、腕を肩の高さ以上に挙げないようにしましょう

次回外来までに下記の症状が出現した際は形成外科外来までお電話にてご相談ください。緊急で受診したほうが良いか、医師が判断します。ただし夜間、休日の場合は総合診療センターまでお電話ください。

- ①安静にしても息が苦しい時。
- ②高熱（38.0℃以上）が続く時。
- ③術後の傷が腫れてきた、または傷口から浸出液が出てきた、熱を持つ等の症状がある時。

日本医科大学付属病院（代表）03-3822-2131

形成美容外科外来 平日 〈9:00～16:30〉

総合診療センター 夜間・休日 〈16:30～9:00〉