

乳がん手術(前日入院) パスシート (No.1)

氏名		診療科名	乳腺科		
		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"> • 手術について理解しましょう。 • 手術に必要な物品を準備しましょう • 乳房の変形や喪失について考えましょう • 転倒転落の予防について理解しましょう。
検査	<ul style="list-style-type: none"> • 起床時採血を行います • 麻酔科の受診があります
薬	<ul style="list-style-type: none"> • 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) • 血液をさらさらにする薬を内服している方は、中止した日付を確認します。
観察	<ul style="list-style-type: none"> • 患部の状態や術後のリハビリのための腕の挙がり具合をチェックします
排泄	<ul style="list-style-type: none"> • 制限はありません。
活動	<ul style="list-style-type: none"> • 制限はありません
食事	<ul style="list-style-type: none"> • 21時から禁食になります • 手術当日の入室2時間前まで飲水することができます
清潔	<ul style="list-style-type: none"> • 特に制限はありません • わきの剃毛を行うことがあります
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> • 麻酔科の受診があります(問診票がありますので、記入しておきましょう) • 主治医より手術の説明をします(外来で受けていない場合) • 手術で必要なものを準備していただきます。 ①ゆかた ②バスタオル ③T字帯 ④ソフトケアブラ® ⑤弾性ストッキング *①～③はご自身で準備をお願いいたします。 ④は看護師がサイズを測定してから購入してください(別紙に写真があります) ⑥は入院後看護師がサイズを図り、お渡しします。 • 手術前に乳房の変形・喪失について辛くても考えてみることは大切です • 転倒防止についての説明をいたします。

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。

乳がん手術(前日入院) パスシート (No.2)

氏名		診療科名	乳腺科		
		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	<ul style="list-style-type: none"> ・入院生活について理解しましょう。 ・手術について理解しましょう。 ・転倒転落の予防について理解しましょう。
検査	
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・手術当日、食事開始までは内服薬は基本的に中止となります。 （術後、飲水可能となったら内服再開となります）
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・手術前に、血圧・体温・脈拍を測定します。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません。 ・手術に行く直前に、排尿を済ませましょう。
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・起床後、食事・水分を摂らずにお待ちください。 ・飲水は手術当日の入室時間 2 時間前まで飲んでいただくことができます。 （水かお茶）
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・起床後、歯磨き・洗面を済ませましょう。 ・爪は短く切り、ネイルをされている方は必ず外しておいてください。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・手術の時間になったら弾性ストッキングを履き、浴衣に着替えて手術室に向かいます。 （看護師がお声かけします） ・手術について不明な点、不安な点があれば説明致しますので、お声かけください。 ・転倒防止について説明致します。

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。

乳がん手術(前日入院) パスシート (No.3)

氏名		診療科名	乳腺科		
		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"> ・手術後傷が痛む時には看護師に伝えましょう ・麻酔から覚めたら手指の運動をしましょう
治療	<ul style="list-style-type: none"> ・手術後、酸素マスクを6時間します ・傷の痛みや気分が悪い時には遠慮なくお知らせください
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴と抗生剤をします ・終了後、針を抜きます
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・手術後、病室でレントゲンを行います
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・手術後1時間ごとにお熱、脈拍、血圧を計ります ・管から出ている液の色・量、皮膚の状態を観察します
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・禁食になります ・術後6時間たつとお水が飲めるようになります
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・手術後、意識がはっきりしたらうがいや歯磨きができます
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・安静、術後はベッド上で安静にします ・術後6時間たつと歩くことができます
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・尿の管が入っています ・お通じの場合は看護師をお呼びください
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・手術後に医師からご家族へ手術の説明を行います（手術中は病棟内でお待ちください） ・指の運動（グーパー）や肘の曲げ伸ばしを行いましょう

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。



●パッド入れ口

●ゆったりアンダー

グレー