クリニカルパスウェイ 乳房(部分)切除術+センチネルリンパ節生検 を受ける患者様へ

患者番号 @PATIENTID 患者氏名 @PATIENTNAME

	思有世子 @FAITENIED 思有以有 @FAITENINAME							
	外科外来 入院日 手術前日		手術当日		術後1日目	術後2~3日目	術後4日目以降	退院後の生活
日時	月日	月日	月	日 時頃	月日	月日	月日	月日
目標	□手術に向け体調を整えましょう □疾患、術式を理解した上で術式 選択をしましょう	口手術の準備をしましょう	〈手術前〉 □安全に手術が受けられるよう準備をしましょう	< < ぐ手術後> □身体の回復を促しましょう	口身体の回復を促しましょう	□傷の回復を促しましょう	口傷の回復を促しましょう	口診察後、午前中に退院となりま す
食事	口特に制限はありません 口栄養バランスのとれた食事を心 がけてください	□経口補水又は水を20時~6時 まで飲水行います。 □21時以降は絶食となります。 *うがい、歯磨きはできます。	□朝6時から絶飲食 *うがい、歯磨きはできます。 □午後手術の方は看護師へ確認してください。□絶飲食です	口絶飲食です	□朝から水分摂取可能です □昼から常食(必要時制限食)を開始します	□常食 □必要時制限食となります	□常食 □必要時制限食となります	口特に制限はありません
活動	口特に制限はありません	口特に制限はありません	□特に制限はありません □手術着に着替えてください	ロベッド上安静です	口手術した方の腕は、肩の高さより 上に挙げないでください	ロリハビリテーションを開始します (リハビリパンフレットを参照してく ださい)	ロ手術5日目以降で、手術部位の 管が抜けたら、積極的にリハビリ テーションを行います	口特に制限はありません ロリハビリテーションは手術から 半年間続けてください
検査処置	口手術に必要な検査を行います (採血・尿検査・レントゲン・呼吸機 能検査・心電図等)	□必要時、他科の診察があります □手術する側の手の甲に印をつけます □手術前日にアイソトーブ検査が あります	□手術着に着替えます	□尿道に管が入る場合があります □酸素投与を行います	□尿を出す管を抜きます □回診で傷を覆っているガーゼを 外します □採血・レントゲンがあります	□手術部位の管(ドレーン) 抜去の 目安は、30ml/日以下の日が2日以 上連続した時です(医師の判断で 変わることもあります)		□外来予約票をお渡しします □傷のテープは自然に剥がれるまで、そのまま貼っていてください
薬	□手術前に休薬する薬はがある場合は期日を守ってください □市販薬・サプリメントは手術に影響するものがあるため、2週間前より服用しないでください □入院時に常用薬をお持ちください		口常用薬は医師の指示に従い、内服してください	口抗生剤の点滴をします	□常用薬は医師の指示に従い、再開します □抗生剤は朝は点滴、昼からは内服となります。 □痛み止めの点滴があります。	口痛み止めは内服となります。――	→ ·	>
清潔	□特に制限はありません □手と足の爪は切ってください。マニキュアやネイルは必ず落としてください。	口入浴してください	口入浴はできません	口適時うがいをして、口腔内を清潔 にしてください	口入浴はできません。看護師がお 手伝いして清拭をします。	ロ下半身シャワーや洗髪ができます ロ必要時看護師が介助しますの で、お声掛けください		口手術部位の管(ドレーン)を抜去 した翌日からシャワーができます。 外来で傷の状態をみて入浴ができ るようによります。 口創部は泡立てた石鹸で優しく 洗ってください
指導説明	□入院・手術についての説明があります。 ります。 □喘息やアレルギーがある方は医師・看護師に知らせてください □喫煙されている方は、術後痰が 多くなりやすく、傷の回復に影響を 及ぼす可能性がありますので禁煙 に努めてください □リハビリパンフレットを受け取って 下さい。 □手術の際に貴金属は全て外します。指輪など外れるか ご確認ください。	□看護師より手術前後の説明があります □麻酔科医師が診察し、全身麻酔 についての説明があります。 ≺入院時必要物品> □常用薬 □同意書一式 □二の説明書 □日常生活物品		口術後医師から説明があります。 本御家族は病棟のロビーで待機を お願いします。 席を外す場合は看護師へ声をかけてください。 ロ手術部位の管(ドレーン)を引っ 張らないように注意しながら、寝返りをうつことができます。身体で管 をつぶしたりしないよう気をつけてく	り、臀部で踏んだりしないよう気を	□看護師からリハビリテーションについて説明があります □管(ドレーン)を引っ張ったり、身体や臀部で踏まないよう注意してください	□積極的にリハビリテーションを進めてください □腋窩リンパ節郭清を施行された 方は、リンパ浮腫予防指導があります (別紙参照)	口創部に発赤や腫脹、熱感、疼痛がある場合は、電話連絡の上、外来受診してください 口乳房補整用品の紹介を希望される方は青護師にお声掛けください。 使用開始時期と購入方法についてご説明します (製品の見本もあります)

《連絡先》東京慈恵会医科大学附属第三病院 TEL:03-3480-1151 平日:外科外来(内線 3255) 夜間·休日: 救急室(内線 3399)