

乳房の手術を受けられる患者様へ





乳房温存術(2日前入院)パス【36104-00】

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1

日付	/		/		/	
入院日数	1日目		2日目		3日目	
イベント	入院日		手術前日		手術当日：手術前	
イベント	入院日		手術前日		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準備が整っている <input type="checkbox"/> 転倒転落がない <input type="checkbox"/> 感染徴候がない <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"/> 介助を受けながら正しく身体の向きを変えたり動くことができる <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"/> 病棟内自由です <input type="checkbox"/> リハビリ科受診（手術する方の腕の動く範囲測定）		<input type="checkbox"/> いつ呼ばれるかわからないのでなるべく部屋にいてください 病棟外へ行かれる時は声をかけてください		<input type="checkbox"/> ベッド上安静です <input type="checkbox"/> 術後6時間後は看護師の見守りのもと座ることができます <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"/> （ ）時まで食べることができます <input type="checkbox"/> 内服は（ ）までです		<input type="checkbox"/> 絶飲食 <input type="checkbox"/> （ ）時以降水分も摂れません <input type="checkbox"/> うがいはしてもかまいません（飲み込まないように注意してください）			
清潔	<input type="checkbox"/> 必ずシャワー浴してください				<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"/> （ ）時 便を出す座薬をします （便が出たらトイレからナースコールを押して確認させてください） <input type="checkbox"/> 新しい病衣に着替えます <input type="checkbox"/> 点滴をします（ 手） <input type="checkbox"/> 時計・入れ歯・指輪・眼鏡・コンタクトは外します。色がわからなくなるためお化粧品はできません <input type="checkbox"/> 歩いて手術室に行きます		<input type="checkbox"/> 酸素マスク <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					
薬剤						
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 【手術前日】 <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	

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

患者氏名：	様	入院病棟：	病棟	主治医：	受け持ち看護師：	No2	
日付	/ /	/ /	/ ~ /	/ ~ /	/ /	/ /	
入院日数	4日目	5日目	6～9日目	10～12日目	13日目		
イベント	手術後1日目	手術後2日目	手術後3～6日目	手術後7～9日目	退院日		
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 歩行ができる	<input type="checkbox"/> 転倒転落がない	<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"/> 感染（創の化膿・発熱）がない <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"/> 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室に通います <input type="checkbox"/> 土日は病棟で行い、看護師が確認します（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時以降飲水可 <input type="checkbox"/> 内服再開 <input type="checkbox"/> 昼食～常食開始						
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						
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"/> 4日目以降、排液の量が50cc以下になったら管を抜きます		退院基準：手術後合併症がなく日常生活に戻ることができる	
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"/> 退院が近くなりましたら、担当看護師より、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"/> 退院が近くなりましたら、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