

# 乳房の手術を受けられる患者様へ


乳房部分切除パス【36105-00】

患者氏名： \_\_\_\_\_ 様

入院病棟： \_\_\_\_\_ 病棟

主治医： \_\_\_\_\_

受け持ち看護師： \_\_\_\_\_

日付	/		/		/	
入院日数	1日目		2日目		3日目	
イベント	入院日		手術当日：手術前		手術当日：手術後	
退院日						
<b>目標</b> 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"/> 処置の前後の状態と経過について理解ができる		<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		<input type="checkbox"/> ベッドから離れ歩行ができる	
<b>活動範囲</b>	<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）	
<b>食事</b> <b>飲水</b>	<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）		 <input type="checkbox"/> 6時以降、飲水可 <input type="checkbox"/> 内服再開	
<b>清潔</b>	<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		<input type="checkbox"/> タオルで身体を拭きます	
<b>排泄</b>			<input type="checkbox"/> 尿管が入っていることがあります		<input type="checkbox"/> 尿管を抜きます	
<b>ケア</b>	<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		<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"/> 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。顔色がわからなくなるためお化粧品はできません <input type="checkbox"/> 時間が近づきましたら新しい病衣に着替えます		<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"/> 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	
<b>検査</b>	<input type="checkbox"/> 手術する側の腕の太さを測定します				<input type="checkbox"/> 採血・レントゲン検査があります * 医師の診察後、退院可能となります <input type="checkbox"/> 痛みが続く場合は内服鎮痛剤を処方します	
<b>指導</b>	<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 <b>【手術前日】</b> <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		歩いて手術室へ行きます		<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