

入院診療計画書 (乳房部分切除+郭清なしの手術を受ける方へ)

ID番号 @PATIENTID
病名 (他に考える病名)

氏名

@PATIENTNAME 様

症状

@PATIENTWARD 病棟

@PATIENTROOM 号室

担当医師 @USERNAME 印

担当看護師

担当薬剤師

その他担当者名

@SYSDATE

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日~ 月 日	月 日~
経過	手術前日	手術当日 (手術前)	手術当日 (手術後)	術後1日目	術後2日目~3日目	術後4日目~退院
目標	不安なく手術に臨める。	手術に行く前の準備		食事が摂取できる。 歩行できる。	創に問題がない。 自分で着替えができる。	創に問題がない。 退院できる。
検査	不安なく手術に臨める。	手術に行く前の準備		採血、レントゲンを行います。		
処置	不安なく手術に臨める。	手術に行く前の準備		医師の診察後、胸帯をとります。 (創部の状態で圧迫を継続することがあります。) 午前中に尿の管を抜きます。	創部の確認をします。	排液の量をみて、量が少なくなったら、創部の管を抜きます。 通常、創部の管を抜いたら、翌日退院です。
治療		がんばりましょう!	手術後は創部に管を挿入し排液します。 創部は胸帯で圧迫し、医師の指示があるまで 酸素吸入をします。 痛みや吐き気があるときは 我慢せずに教えてください。		創部に溜まった液を管から排液します。	
観察	体温、脈拍、血圧測定を行います。			体温、脈拍、血圧測定を行います。 創部に挿入された管の排液や創部の状態を確認します。		
注射		点滴はありません。 手術室で点滴を行います。	手術後は、持続点滴を行います。	点滴を抜きます		
内服	普段内服している薬を確認します。 夕食後に下剤を飲みます。希望時は眠剤を飲むことができます。	朝に内服薬がある場合はお知らせします。	医師の許可があれば、痛み止めや胃のお薬、普段飲んでたお薬を内服できます。	朝から痛み止めと胃のお薬を飲みます。 普段飲んでたお薬は医師の許可があれば内服できます。		
食事	夕食後~絶食 ()時から絶食	()時~絶食	医師の許可がでてから水を飲むことができます。	朝から食事がはじまります。	歩くときは排液バックを携帯してください。 管をひっぱらないように、注意してください。	
行動	入院前と同じように、トイレ・洗面、シャワー浴ができます。	朝起きたら手術に行く前の準備をして下さい。8時30分頃になったら看護師と一緒に歩いて手術室に行きます。手術中、家族の方は病棟ラウンジでお待ちください。	ベッドで寝返りをしたり、座ることができます。うがいや歯磨きなどはベッド上で行います。	尿の管を抜いた後は、歩くことができます。お身体を拭きます。	髪の毛を洗ったり、下半身のシャワー浴ができます。 上半身はタオルで拭きます。 リハビリテーションは自分のペースで毎日続けて下さい。	
説明	病棟看護師より手術の説明があります。午後から麻酔科医師と手術室看護師より、手術前の説明があります。		手術後、医師から手術結果をご家族に説明します。	リハビリテーションの説明があります。		看護師より「退院後の生活」「補整下着」「自己検診方法」などについて説明があります。

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。

注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

注3) 特別な栄養管理の必要性については、電子カルテ等様式の変更が直ちにできない場合、食事の欄に記載してもよい。

特別な栄養管理の必要性

有 . 無

福島県立医科大学附属病院 バス承認番号 (No.209-1) 承認月日 (平成27年6月8日)

上記内容について説明を受け同意いたしました

署名:

続柄:

(連絡先)

乳腺外科外来 : 024-547-1221
みらい棟4階東病棟 : 024-547-1629