

# 乳房切除術を受けられる患者さまへ

様

主治医

| 月日         | /                                                                                 | /                                                                                             | /                                                                                                                           | /                                                                                 | /                                                                                   | /                             | /                                                                              |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 経過         | 入院日                                                                               | 当日(手術の前)                                                                                      | 当日(手術の後)                                                                                                                    | 手術後1日目                                                                            | 手術後2日目                                                                              | 手術後3日目～                       | 退院日(4～9日頃)                                                                     |
| 検体・検査      | ・火曜日、木曜日手術の方は16時半頃にセンチネルリンパ節生検のための注射を行いません。                                       | ・月曜手術の方は8時半頃にセンチネルリンパ節生検のための注射を行いません。                                                         | ・手術室で胸部のレントゲンがあります                                                                                                          |                                                                                   |                                                                                     |                               |                                                                                |
| 治療<br>(処置) |  | ・弾性ストッキングを履きます。<br>・点滴を開始します。                                                                 | ・胸にドレーンを留置します(乳房切除のみ)<br>・心電図の装着、酸素投与を行います<br>・術後の状態に応じて酸素を外します<br>・フットポンプを装着します<br>・バストバンドを装着します(病院側で準備します。使用時には、料金が発生します) | ・歩けるようになれば弾性ストッキングを脱ぎます<br>・心電図を外します<br>・点滴を終了します<br>・フットポンプを外します<br>・バストバンドを外します |  | ・排液の量が減少したらドレーンの抜去を検討します      |                                                                                |
| 薬剤・内服      | ・現在内服しているお薬は一旦全て預かり薬剤師が確認します。<br>・術前日の眠剤、下剤の内服はありません。希望の場合は看護師へ伝えてください。           | ・点滴があります<br> |                                                                                                                             |                                                                                   |                                                                                     |                               |                                                                                |
| リハビリ       | ・リハビリ担当者が病室へ伺い、身体機能評価、形態測定、術後 リハビリについてのオリエンテーションを行いません。                           |                                                                                               |                                                                                                                             | ・術後リハビリ開始(軽い全身運動より始めます)                                                           |                                                                                     |                               |                                                                                |
| 活動         | ・制限はありません                                                                         | ・歩いて入室します(状態に応じてストレッチャー)                                                                      | ・手術後はベッド上で過ごしていただきます                                                                                                        | ・ドレーンが抜けるまで手術した側の腕は肩より上に上げないようにしてください                                             |                                                                                     |                               |                                                                                |
| 食事         | ・夕食後絶食です<br>・夕食に経口補水液がついてきます                                                      | ・指定された絶飲食の時間までに経口補水液を飲んでください<br>・手術時間によっては、軽食が出る場合があります。                                      |                                                                                                                             | ・朝食から食事が開始します                                                                     |                                                                                     |                               |                                                                                |
| 排泄         |                                                                                   | ・4時間以上の手術のみ尿の管が入ります                                                                           | ・麻酔の覚醒状況に応じてトイレへ移動します                                                                                                       |                                                                                   |                                                                                     |                               |                                                                                |
| 清潔         | ・入院前に入浴を済ませて下さい<br>・腋毛の処理は不要です                                                    | ・入浴は出来ません                                                                                     |                                                                                                                             | ・清拭を行います                                                                          | ・ドレーンがない場合は術後2日目よりシャワー浴に入れます                                                        | ・ドレーンを抜いた当日、または翌日よりシャワー浴に入れます | ・入浴は、次回の外来まで控えて下さい(シャワーは、可能です)                                                 |
| 説明・指導      | ・入院生活、入院スケジュール、手術に関連して必要な物品の説明を致します<br>・手術同意書、説明書をお持ちの方は持参してください                  |            | ・術後主治医より説明があります                                                                                                             | 痛みや、その他症状がある場合には、すぐに看護師にお知らせください                                                  |                                                                                     |                               | ・状態に応じて退院日が決まります<br>・お会計は退院前日に概算をお知らせいたします<br>・退院日の会計、次回外来受診日は当日に事務員がお知らせに伺います |