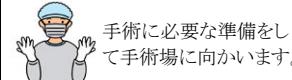
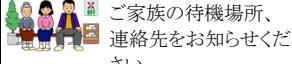
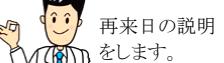
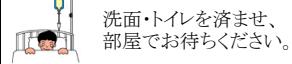


ID:

患者氏名: 様

	(月日) 入院日(手術前日)	(月日) 手術当日 手術前	(月日) 手術後	(月日) 術後1日目	(月日)～ 術後2日目～	(月日) 退院日
	手術当日		術後1日目		術後2日目～	
	手術前		手術後		退院日	
アウトカム (達成目標)	・手術の説明が理解でき、不安や疑問点を訴えることができる。	・手術が安全に不安なく受けられる。	・呼吸・循環動態が安定している。 ・疼痛、不快感を看護師へ伝え、緩和できる。	・歩行ができる。 ・食事が摂取できる	・歩行ができる。 ・食事が摂取できる。	・不安なく退院できる。
指導説明	 入院生活や準備するものについて説明があります。主治医から手術の説明があります。  問診表に記入してください。	 手術に必要な準備をして手術場に向かいます。  ご家族の待機場所、連絡先をお知らせください。	 ご家族に手術結果の説明があります。  麻酔から覚めたら深呼吸をしてください。	 離床について説明します。  食事、内服についての説明があります。	 退院時指導をします。	 再来日の説明をします。
治療処置		 OS-1を飲んで頂きます。	 酸素吸入します。 点滴をします。	 酸素や点滴は朝で止めます。 尿道の管を抜きます。	点滴はありません。 必要な方はドレーンを抜きます。 必要な方は抜糸します。	
検査	 必要がある方はセンチネルリンパ節の検査をします。	検査は特にありませんが、センチネルリンパ節の検査を当日にすることがあります。	 原則、手術後に検査はありません。 場合により血液検査・レントゲン写真があります。	検査はありません。		
くすり	 現在飲んでいる薬があれば教えてください。 許可された薬のみ飲んでください。		 痛みが強い時は看護師に伝えてください。	 鎮痛剤、抗生素の薬を処方します。	 退院処方はありません。	
生活行動	 安静度は自由です。 入浴は可能です。	 洗面・トイレを済ませ、部屋でお待ちください。	 ベッド上ですが寝返りは自由です。	 朝から歩行が可能です。 パンフレットを参考にリハビリを行ってください。	安静度は自由です。	  シャワー・浴入浴が可能です。
観察	 体温、脈拍、血圧を測定します。		 体温、脈拍、血圧を測定します。		体温、脈拍、血圧を測定します。	
食事	 夜9時～夕食まで食べることができます。水分は麻酔科から指示ができます。	 食事、飲水はできません。 (内服が必要な場合は水を飲んでかまいません)。	 麻酔から覚醒したら飲水可能です。	 朝から食事ができます。	 普通食(治療食)がです。	
その他	 診断書などの書類があれば提出してください。	 麻酔科の診察があります。	 ガウン式の病衣に着替え、リストバンドをします。	基本的に家族の付き添いは必要ありません。	退院おめでとうございます。	

注) 予定は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることがあります。