

ID: 患者氏名: 様

	(月 日)	(月 日)		(月 日)	(月 日)～	(月 日)
	入院日(手術前日)	手術当日		術後1日目	術後2日目～	退院日
		手術前	手術後			
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	 入院生活や準備のもの 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。	 酸素吸入をします。 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。 必要な方は抜糸をします。	
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、抗生剤の薬を処方します。	
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)がでます。	
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。