








日付け	月 日( ) ~	月 日( )	月 日( )	手術後1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目		
病日	入院～		手術前日	手術当日	手術後1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	
目標	身体的・精神的・物理的に準備を整え手術に臨む事が出来る			術後合併症(出血・創感染・痛み)を起こさない/退院準備を整え、退院することができる								
安静度	制限はありません			手術前まで歩行可能	手術後はベッド上安静	10時頃までには病棟に戻ります 院内自由						
食事	 <b>制限無し</b> ※食事制限やアレルギーのある方はお知らせください			<input type="checkbox"/> 看護師が説明します 麻酔科からの指示があります  <input type="checkbox"/> 夕食後から食事・飲水は禁止です <input type="checkbox"/> それ以降はOS-1を飲みます (OS-1がない場合は、( )時まで飲水は可能です)	<input type="checkbox"/> 内服薬の指示がある場合は、朝( )時に飲みます   ※飲水は医師の指示があります	<input type="checkbox"/> 飲水は可能です   昼から食事を再開します  						
排泄	最終排便の確認を行います			<input type="checkbox"/> 手術前にトイレをすませましょう	手術後は <input type="checkbox"/> 尿管が入ります	尿管を抜いてトイレに歩けます	制限無し					
清潔	<b>制限無し</b> ※マニキュアは入院前までにとりましょう			<input type="checkbox"/> シャワーをして下さい *石鹸を使用して下さい  ※手術側のわきの除毛をして下さい	<input type="checkbox"/> 歯磨き・洗面 ※時計、アクセサリ、化粧コンタクト、マニキュア、入れ歯は除いておきましょう。	温タオルで体を拭き替えます (看護師が行います)	全身シャワーが可能です*清潔を保つため、石鹸を使用し、シャワーをしましょう  痛みがある場合などは、洗髪は洗髪台を使用して看護師、または看護補助がお手伝いします。					
処置	<input type="checkbox"/> 麻酔科受診 ※問診表を記入し、麻酔科同意書を読んで持参します			必要時、 <input type="checkbox"/> 超音波 <input type="checkbox"/> センチネルリンパシンチ <input type="checkbox"/> マンモグラフィーの検査があります <input type="checkbox"/> 手術室の看護師の訪問があります	<input type="checkbox"/> 手術には( )時に向かう予定です  <input type="checkbox"/> 医師の指示によって点滴をします  <input type="checkbox"/> 必要物品の確認 <input type="checkbox"/> 手術着に着替え、血栓予防のストッキングをはきます	<input type="checkbox"/> 点滴は終了後針を抜きます  	<input type="checkbox"/> 傷を保護しているパッドを剥きます	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>*自宅でも、感染予防・清潔を保つため、入浴をしましょう。</p> <p>*抜糸はありません *白い小さいテープを貼ったまま退院となります。このテープは自然に剥がれるので自分では剥がさないようにしましょう。</p> </div> 				
検査	<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> 血栓予防のストッキングをお渡しします				<input type="checkbox"/> 手術には( )時に向かう予定です  <input type="checkbox"/> 医師の指示によって点滴をします  <input type="checkbox"/> 必要物品の確認 <input type="checkbox"/> 手術着に着替え、血栓予防のストッキングをはきます	<input type="checkbox"/> 点滴は終了後針を抜きます  	<input type="checkbox"/> 傷を保護しているパッドを剥きます					
ケア指導	看護師による <input type="checkbox"/> 入院オリエンテーション <input type="checkbox"/> 手術オリエンテーション <input type="checkbox"/> ネームバンドの装着  ※腹式呼吸、うがい、痰の出し方の練習、禁煙について  ※必要物品の準備の説明  <input type="checkbox"/> 身長・体重測定			<input type="checkbox"/> 必要物品の点検  <div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 手術室にはいく紙パンツ 1枚  <input type="checkbox"/> 持参する紙パンツ 1枚  <input type="checkbox"/> 前開きで袖口にゆとりのあるパジャマ 1組  <input type="checkbox"/> ティッシュ 1箱  <input type="checkbox"/> ビニール袋 1枚  <input type="checkbox"/> 紙袋 1枚  <input type="checkbox"/> 吸い飲み 1個           </div>	<input type="checkbox"/> 家族の来院時間は( )時頃までをお願いします  <input type="checkbox"/> ご家族の待合場所  <input type="checkbox"/> PHSの説明	<div style="background-color: #e0ffe0; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 日常生活指導 (リハビリにて)    <input type="checkbox"/> 補整下着について    <input type="checkbox"/> 退院指導           </div> <div style="background-color: #e0e0ff; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <input type="checkbox"/> 日常生活指導 (リハビリにて)    <input type="checkbox"/> 補整下着について    <input type="checkbox"/> 退院指導  <input type="checkbox"/> 拳上用クッション設置    <input type="checkbox"/> リンパ浮腫予防指導           </div> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-top: 5px;">             手術後は適宜、創部の確認をしますので、下着の着用は不要です。退院前に補整下着について説明いたします。           </div>						
ドレーン				<div style="background-color: #ffe0ff; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> リンパ郭清・乳房切除をした方は血液がたまらないように『J-VAC』というパック付きの管が入ってきます(14時と21時に看護師が中身を破棄します)           </div>								
その他	<input type="checkbox"/> 主治医の手術説明 ( / 時頃) ※家族の方も同席してください ※持参薬がある方はお知らせください			<input type="checkbox"/> 貴重品は金庫に入れ、鍵をご家族が看護師に預けて下さい  <input type="checkbox"/> 手術後の面会(手術室前)  <input type="checkbox"/> 医師からの説明があります				<input type="checkbox"/> 予約票の受け取りや忘れ物のないように！ 退院時の会計は9時頃です (休日退院は初回外来での会計となります)				

○予定表どおりにいかないこともあります。その際は、改めてご説明します。  
 ○わからないことはいつでもお尋ねください。  
 ○入院生活に対するご要望等がありましたら、お知らせください。