






月 日 経 過	本人・家族					
	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日目	手術後2日目～14日目	退院	
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇手術に同意している</li> <li>◇手術前の準備ができています</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇( )時以降の絶飲食を守ることができる</li> <li>◇手術を受けられる体調である</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇息苦しさがない</li> <li>◇ドレーンが抜けていない</li> <li>◇痛み止めの注射で痛みが軽減する</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇酸素がなくても息苦しさがない</li> <li>◇ゆっくり歩行できる</li> <li>◇リハビリが開始できる</li> <li>◇食事が半分以上摂取できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇リハビリが進んでいる</li> <li>◇ガーゼが取れた後傷口をみる事ができる</li> <li>◇食事が半分以上摂取できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇退院後もリハビリが継続できる</li> <li>◇ボディイメージの変化を理解できる</li> </ul>
治療・薬剤 (点滴・内服) 処置 ・リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術後のリハビリについて説明します</li> <li>・午前中に手術をしない方の腕から点滴を始めます</li> <li>・身に着けているもの(時計・入れ歯など)をはずしてください</li> <li>・手術30分前に手術着に着替えていただきます</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・心電図</li> <li>・酸素吸入</li> <li>・創部ドレーン 1本</li> <li>・足もみ器械(メドマー)</li> </ul>	<p>《回診時》 回診後点滴は抜きます 心電図をはずします 酸素を止めます。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>★ドレーンが抜けた翌日に退院となります(ドレーンが抜ける日にちには個人差があります)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院後もリハビリは続けてください</li> </ul>	
検査						
活動・安静度	・制限ありません	・ベッド上安静です	・回診後から歩行できます			
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・欠食です</li> <li>・水分は( )時以降飲みません</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・麻酔覚醒後、気分不快な場合は、看護師の確認後水分が飲めます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・朝から普通食が始まります</li> </ul> 			
清潔			<ul style="list-style-type: none"> <li>・回診後、身体を拭いて着替えます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・暖かいタオルを配ります。自分で身体を拭いてください</li> <li>・4日目から下半身のシャワーができます</li> <li>・医師の確認後、入浴ができます</li> </ul>		
排泄	便が出てなければ知らせてください	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術室より尿道カテーテルが入ってきます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・尿道カテーテルを抜きます</li> </ul>			
患者様及びご家族への説明 栄養指導 服薬指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入院診療計画書をお渡しします</li> <li>・主治医からの説明があります( / : )</li> <li>・その後同意書を提出してください</li> <li>・手術の必要物品を準備して看護師に渡してください</li> <li>・手術は( )からの予定です</li> <li>・ご家族の方は手術の1時間前までにお越しください</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>《手術当日の必要物品》 和式の寝巻き 1枚 T字帯 1枚 バスタオル 1枚 バスタバンド1枚 タオル2枚 ティッシュペーパー 1箱 優肌絆1個 これらに名前を書いて、看護師に渡してください。 ・翌日からの着替えの準備をお願いします</p> </div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・術後は細かく経過を観ていきます</li> <li>・痛み・吐き気などがありましたらお知らせください</li> <li>・術後、医師より手術結果の説明があります</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・主治医確認後、内服が再開になります</li> </ul>	<p>《退院後の生活について》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・術側の腕の怪我ややけどに注意してください。</li> <li>・運動については特に制限はありません</li> <li>・リンパ浮腫の予防のためリハビリを継続してください</li> <li>・詳しくは「今後の生活について」のパンフレットを参照してください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院にあたり説明があります</li> <li>・退院後の外来受診日</li> </ul> <p><b>お大事に!!</b></p> 	

\* 病名、入院期間等は現時点で考えられるものであり、治療・検査等を進めるにしたがって変わることがあります。