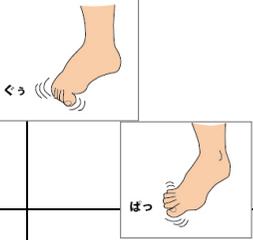


# 乳房インプラント挿入術を受けられる方へ

|    |      |   |
|----|------|---|
| ID | 患者氏名 | 様 |
|----|------|---|

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。 ※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

| 年月日      | 年 月 日  | 月 日  | 月 日   | 月 日   | 月 日  | 月 日   |  |
|----------|--|--|---|---|--|---|--|
| 経過       | 入院(手術前日)   | 手術当日   |   | 手術1日後   | 手術2~4日後  | 手術5日後   | 退院日  |
| 達成目標     | <ul style="list-style-type: none"> <li>食事摂取ができる</li> <li>体温・脈拍・血圧などが安定している</li> <li>感冒症状がなく、身体的準備ができている</li> <li>手術について理解ができる</li> <li>麻酔について理解ができる</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>体温・脈拍・血圧などが安定している</li> <li>身体的準備ができている</li> <li>手術について理解ができる</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>息苦しさがない</li> <li>麻酔から覚醒している</li> <li>しびれなどの症状がない</li> <li>傷に問題がなく、痛みのコントロールができている</li> <li>水分摂取ができる</li> <li>ドレーンからの血の量に問題がない</li> <li>安静が守れている</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>体温・脈拍・血圧などが安定している</li> <li>食事摂取ができる</li> <li>深部静脈血栓症の症状・所見がない</li> <li>傷に問題がない</li> <li>ドレーンからの血の量に問題がない</li> <li>しびれなどの症状がない</li> <li>ペットから起き、歩行できる</li> <li>傷の痛みがあるときは訴えることができる</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>体温・脈拍・血圧などが安定している</li> <li>食事摂取ができる</li> <li>傷に問題がない</li> <li>ドレーンからの血の色が薄く、量が減ってきている</li> <li>しびれなどの症状・所見がない</li> <li>痛みのコントロールについて理解ができる</li> <li>痛みのコントロールについて理解ができる</li> <li>薬物療法について理解できる</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>体温・脈拍・血圧などが安定している</li> <li>食事摂取ができる</li> <li>傷に問題がない</li> <li>しびれなどの症状がない</li> <li>痛みのコントロールについて理解ができる</li> <li>薬物療法について理解できる</li> </ul> |  |
| 検査治療処置   | <ul style="list-style-type: none"> <li>体温、血圧、脈拍等を測る</li> <li>検査や採血</li> </ul>  |  <ul style="list-style-type: none"> <li>起きたらいつも通り歯磨きをしてください</li> <li>術衣、帽子を着ます</li> <li>コンタクトレンズ、指輪などの装飾品を外します。お化粧はしません。眼鏡が必要な方は手術室へ装着して行ってもかまいません</li> <li>血栓予防の弾性ストッキングを履きます</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>酸素マスク (指示があるまで)</li> <li>傷の確認</li> <li>ドレーン挿入 (血が貯まらないように管を入れます)</li> </ul>  |   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>採血</li> <li>ドレーン抜去 (管を抜きます)</li> </ul>                |  |
| 内服薬注射    |  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>点滴(持続点滴+抗生剤)</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>点滴(抗生剤)</li> <li>皮下注射(血栓予防): 指示があれば行います</li> <li>痛みがあるときは痛み止めの薬を飲みます</li> </ul>  |  |   |   |
| 活動安静度    | <ul style="list-style-type: none"> <li>自由</li> </ul>   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上安静</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>病室内歩行可(歩くときは三角巾を装着します)</li> </ul>  |  |   |  |
| 食事       | <ul style="list-style-type: none"> <li>食事制限あり。指示ある時間以降は食べられません</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>水分制限・食事制限 決められた時間以降は食べたり飲んだりできません</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>指示があるまで、水分や食事摂取ができません</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>常食(串さしサポート食) 食事ができます</li> </ul>  |  |   |  |
| 清潔       | <ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー</li> <li>洗髪</li> </ul>   |  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>体を拭きます</li> </ul>    |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>ドレーンが抜けたらシャワーに入れます</li> </ul>  | <b>【退院基準】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>熱がない</li> <li>傷の腫れや赤みがない</li> <li>傷の痛みがコントロールできている</li> <li>食事摂取できる</li> </ul>  |
| 排泄       |  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>手術室で尿管挿入</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>尿管を抜く</li> <li>トイレまで歩行</li> </ul>  |  |   | <b>【退院後の治療計画】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>外来にて傷の確認</li> </ul>   |
| 指導説明書類   | <ul style="list-style-type: none"> <li>ネームバンド装着</li> <li>入院時オリエンテーション、手術オリエンテーション(飲水・食事制限について、中止薬の確認・術前・術後の準備物等)</li> <li>医師手術の説明</li> </ul>          | <ul style="list-style-type: none"> <li>病状説明及び手術・麻酔・輸血説明・同意書</li> <li>手術前オリエンテーション</li> <li>特別入室許可</li> <li>下肢静脈血栓症予防説明・同意書</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>医師の術後説明</li> </ul>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上でもしっかり足を動かしましょう</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>できる限り、歩行して血液の流れをよくしましょう</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>【退院後の生活について】</li> <li>「形成外科手術を受けられた患者様へ」参照</li> <li>【指導】</li> <li>傷の処置の方法についての指導</li> <li>服薬指導</li> <li>退院後の生活について指導</li> </ul>          | <ul style="list-style-type: none"> <li>【連絡先】徳島大学病院: 電話088-631-3111</li> <li>代表番号になっています</li> <li>退院後は、下記へお知らせください</li> <li>形成外科外来: 電話088-633-7047 (時間外受付088-633-9211)</li> </ul> |
| リハビリ・その他 |  |  |   |   |  |   |  |