

シリコンインプラント乳房再建術

様へ

主治医

看護師

入院日： 月 日 時

に患者サポートセンター入退院支援室(休日の場合は正面玄関守衛室)にお越し下さい

|          | 入院・手術前日<br>( / )   | 手術当日 ( / )   |  | 術後1日目   | 術後2日目 以降   |
|----------|--|--|--|---|--|
|          |  | 手術前  | 手術後  |   |  |
| 予定治療処置検査 | <p>&lt;病棟看護師から病棟内の説明があります&gt;<br/>以下のことを予定しています</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・病棟案内</li> <li>・体温、血圧などの測定</li> <li>・ネームバンド装着</li> <li>・入院生活の説明</li> <li>・連絡先、既往歴、生活習慣の再確認</li> <li>・手術の時に必要な物品、手術前後の予定説明</li> <li>・入院証書、同意書は病棟看護師へお渡しください</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・午後の手術の方は午前から点滴をする場合があります</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・栄養の点滴や抗生剤の点滴があります</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・回診があります</li> <li>・点滴はありません。</li> </ul>  | <p>&lt;退院について&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・退院が決まりましたら看護師より退院後の生活について説明があります</li> <li>・退院は原則、午前中にお願ひします</li> <li>※午後退院を希望される場合は病棟看護師へお申し出ください</li> </ul>  |
| 食事       | <ul style="list-style-type: none"> <li>・21時以降は食べることができません</li> <li>・水分は飲むことができます</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・食べることができません</li> <li>・水分は麻酔科医の指示をお守りください</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・水分、食事はできません</li> <li>※うがいはできます</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・朝から食事(常食)が出ます。</li> <li>・水分も摂取可能です。</li> </ul>  |   |
| 内服       | <ul style="list-style-type: none"> <li>・飲んでる薬、中止薬の確認をさせていただきます</li> <li>・入院後に継続薬、中止薬の説明があります</li> <li>・眠れない方、ご希望がある方は安定剤(睡眠剤)を飲んでいただきます</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・麻酔科医の指示をお守りください</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・薬は飲みません</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・内服薬は医師の指示で始まりま</li> <li>す</li> </ul>  |  <p>方があります。</p>    |
| 安静       | <ul style="list-style-type: none"> <li>・活動に制限はありません</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術室へは歩行、車椅子、ベッドのいずれかで移動していただきます</li> </ul>   | <p>術後はハット上安静ですが、酸素チューブが外れれば歩行可能となります。<br/>(初めて歩くときは看護師が付き添います)<br/>※早く回復できるよう、息切がなければ積極的に歩きましょう</p>  |   |  |
| 清潔       | <ul style="list-style-type: none"> <li>・できるだけご自宅で入浴してきてください</li> <li>・病棟でもシャワー浴ができます</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・シャワー浴できません</li> </ul>  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・体を拭き、着替えます</li> <li>・下半身シャワーが可能です</li> <li>・洗髪の希望があれば声をかけて下さい</li> </ul>  | <p>※入浴は手術後4日目又は退院後から可能となります。</p>   |
| その他      | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ジェルネイルやマニキュアは必ず落としてきてください</li> <li>&lt;手術に必要な持ち物&gt;</li> <li><input type="checkbox"/> 手術の同意書・輸血の同意書</li> <li><input type="checkbox"/> T字帯またはティージーパンツ1枚(売店にあります)</li> <li><input type="checkbox"/> プレストバンド (売店にあります)</li> <li><input type="checkbox"/> 手術後着用するブラジャー (必要に応じて)</li> <li>※お薬について</li> <li>現在、当院またはかかりつけ医で処方されているお薬(内服薬・点眼薬・貼り薬・塗り薬など)は予定入院期間より多めにお持ち下さい。</li> <li><input type="checkbox"/> 限度額適用認定証(入院前に申請の説明を受けた方)</li> <li>※入院中に書類を病棟看護師へお渡しください</li> <li>控えをとらせていただき原本をお返しします</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>&lt;手術への準備&gt;</li> <li>・朝、洗面をしてください</li> <li>・お手洗いを済ませた後、手術着に着替えます</li> <li>上半身は手術着一枚のみ着てください</li> <li>パンツ・ズボンは履いたままでかまいません</li> <li>・入れ歯、指輪ネックレス・ピアス等は外してください</li> <li>・お化粧はしないでください</li> <li>&lt;ご家族の方へ&gt;</li> <li>・手術前に余裕をもって病棟にお越しください</li> <li>・待合場所については病棟の看護師よりご案内があります</li> <li>・貴重品、入れ歯等の管理をお願いします</li> <li>・手術後、ご家族の方へ説明があります</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・痛みは我慢せずご相談ください</li> <li>・手術後やわらかいタイプのブラジャーの着用ができます</li> </ul> <p>上記入院中の療養支援計画について説明を希望する方は2階南病棟へご連絡ください</p> <p>年 月</p> <p>本人または家族の署名</p> <p>この説明用紙は入院時もお持ちください</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>&lt;退院後&gt;</li> <li>・創部発赤・発熱や痛みの増強がありましたら、佐久医療センター:TEL 0267-62-8181(代)外来受付(3)にご連絡ください</li> <li>※退院後、結果説明後のお預かりとなります</li> <li>※転院等で退院後の外来予約日がない方は、文書受付職員へお問い合わせください</li> <li>&lt;医療保険用の診断書が必要な方&gt;</li> <li>・原則として入院期間中のお預かりはしておりませんのでご了承ください</li> <li>・退院後の外来受診時に1階『文書受付』へご提出ください</li> <li>・組織採取等を行った場合は、結果説明後のお預かりとなります</li> <li>※転院等で退院後の外来予約日がない方は、文書受付職員へお問い合わせください</li> </ul> |  |

※この経過内容は当院での標準的な診療内容を記載しています。手術後の経過には個人差があり、必ずしも内容どおりに進まないこともあります。その都度対応していきますのでご安心ください 2020/1 改訂