









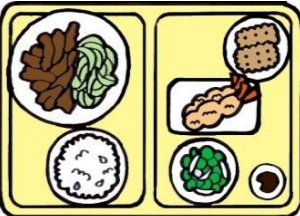



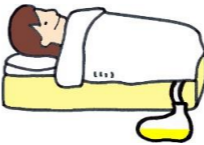













乳房切除術予定表

氏名() 患者ID() 担当医()

※この用紙は入院時に必ずお持ちください

月日 (日時) 経過 (病日等)	外来	自宅にて	手術日			術後1日目	術後2日目～	退院日	退院後	
			入院日	手術前	手術					手術後
検査・治療・点滴	入院・手術に必要な検査があります 		手術部位周辺の毛を剃ります 	センチネルリンパ節生検を行う場合はリンパ節シンチ検査があります 2階検査室へ行きます	手術	酸素マスクをつけて帰室します 心電図モニターをつけます 下肢静脈血栓症の予防のため両下肢にフットポンプをつけます	採血があります 医師の診察、ガーゼ交換があります 心電図モニター、フットポンプを外します	わきに入っている管は出る液が少なくなれば医師の判断で抜きます 	ガーゼ交換 	
食事・内服	内服中のお薬、サプリメントがある方はお申し出ください (特に血液をサラサラにする薬、ホルモン剤を内服中の方はお知らせください) 			点滴があります 	朝飲水テストでむせがなければ水分摂取可能  昼食は全粥食 夕食は普通食	朝飲水テストでむせがなければ水分摂取可能  昼食は全粥食 夕食は普通食	抗生剤内服開始 			
活動・安静度		シャワーをしてください 	手術着に着替え、弾性ストッキングを履きます 	7階手術室にお連れします	ベッド上安静 	医師の診察後、離床をすすめます (はじめの歩行は看護師といっしょに行います)	管が入っている間は清拭を行います 洗髪はできません  管が抜ければシャワー可能		日常生活は手術前と同じでかまいません 仕事復帰は体調が整い次第いつでもかまいません	
説明・指導	入院・手術について説明があります 	手術前4週間は予防接種をさけてください 手術の際には貴金属類、マニキュア、湿布は身につけないでください	手術オリエンテーション 麻酔科医師より説明があります 	手術室でお名前を言っていただきます 	麻酔が覚めると、痛みや吐き気、頭痛があることがあります 症状があればお知らせください 			退院後の生活について説明します パンフレットも参照してください 		
その他	入院に必要な書類は記入の上、入院時に入院受付に提出してください 内服中のお薬は持参してください (お薬手帳をお持ちの方はいっしょに持参してください) 	入院受付で手続きをしていただいた後、病棟に上がっていただきます 	手術の間、ご家族はお部屋またはデイルームでお待ちください		手術の後、ご家族に医師から説明があります 			午前中に退院となります 会計 	退院後、3～4日目に電話訪問させていただきます 	

☆この予定表はおおよその目安です。患者さんの状態等により、予定が変更になることもありますのでご了承ください。
なお、わからないことがありましたら、遠慮なくスタッフにお尋ねください。

川崎医科大学総合医療センター 令和4年3月改訂