

# 切除、縫縮術を受けられる患者さんへ(腫瘍)

患者ID  
氏名

担当医  
担当看護師  
配布日

|       | 入院: 1病日                                                                                                                                      | 2病日                                                                                                                                                          |                                              | 3病日                                                | 4病日: 退院             |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------|
|       | 手術1日前                                                                                                                                        | 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              |
| 達成目標  | ・手術後の経過について理解できる                                                                                                                             |                                                                                                                                                              | ・退院指導の内容を理解できる<br>・38.0以上の発熱がない<br>・創部の出血がない |                                                    |                     |
| 内服    | ・薬剤師が、持参薬および服薬状況について確認します                                                                                                                    |                                                                                                                                                              |                                              |                                                    | ・抗菌薬を1日3回、毎食後に内服します |
| 手術    |                                                                                                                                              | 手術                                                                                                                                                           |                                              |                                                    |                     |
| 注射    |                                                                                                                                              | ・点滴をします                                                                                                                                                      |                                              | ・点滴を抜きます                                           |                     |
| 検査    | ・採血<br>・身長・体重測定                                                                                                                              |                                                                                                                                                              |                                              |                                                    | ・体重測定               |
| 処置    | ・寝る前に下剤を内服します                                                                                                                                | ・弾性ストッキングを着用します                                                                                                                                              |                                              | ・弾性ストッキングを脱ぎます                                     |                     |
|       |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                              | ・手術室で尿の管を入れます                                | ・尿の管を抜きます                                          |                     |
|       |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                              |                                              | ・創部の消毒をします(毎日)                                     |                     |
|       |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                              | ・心電図、酸素飽和度モニターをつけます                          | ・心電図、酸素飽和度モニターを外します                                |                     |
| 食事    | ・夕食後は、指示された時間から、飲食はできません                                                                                                                     | ・飲食はできません                                                                                                                                                    | ・医師の許可後、飲水ができます                              | ・制限はありません                                          |                     |
| 活動・安静 | ・制限はありません                                                                                                                                    | ・病棟内でお過ごしください                                                                                                                                                | ・ベッド上安静です<br>・創部の安静のため、手術部位により動ける範囲が異なります    | ・制限はありません<br>・初めて歩くときは看護師が付き添いますのでナースコールでお知らせください  |                     |
| 清潔    | ・シャワー浴をしてください                                                                                                                                | ・洗面、歯磨きを済ませてください                                                                                                                                             | ・洗面、歯磨きを介助します                                | ・身体を拭きます                                           |                     |
| 説明    | ・入院オリエンテーションを行います<br>・医師が手術の説明をします<br>・手術室の看護師が、手術に伴う確認や諸説明をします<br>・本用紙を用いて、治療スケジュールについて説明します<br>・感染予防、転倒・転落予防について説明します<br>・術前オリエンテーションを行います |                                                                                                                                                              |                                              | ・「皮膚科の手術・生検を受けられた患者さんへ」のパンフレットを用いて、退院後の生活について説明します |                     |
| その他   | ・同意書は職員にお渡しください<br>・手足の爪を切り、マニキュアは落としてください<br>・化粧は落としてください                                                                                   | ・手術衣に着替えます<br>・義歯、コンタクトレンズ、時計、アクセサリ等は外し、各自保管してください。メガネと補聴器は必要時、手術室までつけていきます<br>・貴重品は、ご自身又はご家族で管理してください<br>・ご家族は、7階デイルーム・面談室で待機してください。場所を移動される時は必ず職員へお声掛けください | ・痛みがあれば鎮痛剤を使用しますので、我慢せずにお知らせください             |                                                    |                     |

診療計画、入院期間は現時点での予定です。今後、状態の変化によって変更されることがあります。不明な点がございましたらいつでもお尋ねください。