

腋臭症 3泊4日 患者さんパスシート (No.1)

氏名	
----	--

診療科名	
入院予定期間	年 月 日
	年 月 日

月日	/
経過	1日目(入院日)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 入院生活・手術について説明を受けましょう 手術について不明な点は医師、看護師に相談しましょう 転倒予防について理解しましょう
治療	<ul style="list-style-type: none"> 静脈血栓症予防の弾性ストッキングはサイズを測りお渡しします
薬	<ul style="list-style-type: none"> お薬を内服されている方は、お薬手帳と一緒に数日分お持ち下さい 医師、薬剤師が確認し継続するかどうか確認します 持参の薬を継続して内服する場合、薬剤師が用法・用量について確認します
検査	<ul style="list-style-type: none"> 13時から15時の間に麻酔科の診察があります (ご家族が同席されない場合は看護師に申し出て下さい)
処置	<ul style="list-style-type: none"> 特にありません。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません
活動	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません
食事	<ul style="list-style-type: none"> 21時以降は食べたり、飲んだりすることができません (手術が午後になる場合、24時まで飲水は可能です)
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワーを浴びてください 爪を切っておいてください 髭が伸びている場合は剃ってください
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 看護師から入院生活、手術前後の処置や経過について説明します 転倒予防についての説明があります <u>浴衣(前空き)・バスタオル・T字帯</u>を準備してください 手術当日は浴衣を着て弾性ストッキングを着用し手術室に向かいます 

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腋臭症 3泊4日 患者さんパスシート (No.2)

氏名		診療科名			
		入院予定期間	年	月	日
年	月		日		

月日	/
経過	2日目（手術前）
達成目標	<ul style="list-style-type: none">手術について不明な点は医師・看護師に伝えましょう転倒予防について理解しましょう
治療	<ul style="list-style-type: none">手術当日です
薬	<ul style="list-style-type: none">手術当日、食事開始までは内服薬は中止となります（術後、飲水可能となったら内服開始となります） 
観察	<ul style="list-style-type: none">手術前に血圧・体温・脈拍を測定します
処置	<ul style="list-style-type: none">手術室で剃毛を行います。
排泄	<ul style="list-style-type: none">手術に行く直前にトイレを済ませておいてください
活動	<ul style="list-style-type: none">制限はありません
食事	<ul style="list-style-type: none">起床後、食事・水分を摂らずにお待ちください
清潔	<ul style="list-style-type: none">起床後、洗面や歯磨きをすませてください
説明指導	<ul style="list-style-type: none">手術前までに浴衣に着替え、弾性ストッキングを着用しておきましょう（看護師が声をおかけします）メガネやコンタクトレンズ、アクセサリー類、入れ歯等の取り外しが可能なものは外しておいてください貴重品はセーフティーボックスに鍵をかけて保管してくださいご家族の方は手術中の待機場所を看護師にお伝えください

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腋臭症 3泊4日 患者さんパスシート (No.3)

氏名		診療科名			
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	2日目（手術後）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 手術後痛み・吐き気が強い場合看護師に伝えましょう 術後の初回歩行は看護師と一緒にいきましょう 転倒転落に注意しましょう
治療	<ul style="list-style-type: none"> 点滴が入って帰ってきます 酸素マスクをつけながらベッドで帰ってきます 手術をした側の傷の付近に管が入ってくることがあります 医師によりクラビクルバンドを装着します。
薬	<ul style="list-style-type: none"> 抗生剤の点滴があります 内服薬は食事が開始となってからになります 痛みが強い時はお薬を使うことができますので医師や看護師に伝えましょう
検査	<ul style="list-style-type: none"> 看護師が1時間おきに血圧・体温・脈拍の測定を行います
観察	<ul style="list-style-type: none"> 傷の観察を看護師もしくは医師が行います
排泄	<ul style="list-style-type: none"> トイレに行きたくなったら看護師を呼んでください（安静中はベッド上での排泄となります）
活動	<ul style="list-style-type: none"> 酸素マスク着用中はベッドの上での安静となります 酸素マスクが外れた後は看護師が最初の歩行に付き添い、ふらつきがなければ病棟内を歩けます
食事	<ul style="list-style-type: none"> 病室に戻ってきて5時間後から水分がとれるようになります 手術当日、何時から飲水できるかわかり次第ご説明します 食事は病室に戻ってきて6時間後から可能になります 夕食から食事（常食）が開始になる予定ですが、帰室時間が遅い場合は翌日の朝からの食事となります
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 意識がはっきりしたらうがいをすることができます
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 手術後は創部痛や麻酔の影響による吐き気があることがあります 痛みや吐き気が強い場合は、我慢せずに看護師に知らせましょう 看護師が歩行の状況を確認した後、弾性ストッキングを脱ぐことができます

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腋臭症 3泊4日 患者さんパスシート (No.4)

氏名		診療科名			
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	3日目
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・痛みが強い場合は医師看護師に伝えましょう ・わからないことや不安なことがあれば医師・看護師に伝えましょう ・退院後の傷の観察やケアの方法を覚えましょう
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師もしくは医師が創部の観察をいたします ・痛みの有無、創部からの出血、腫れ・熱感などを観察します
薬 	<ul style="list-style-type: none"> ・朝に抗生剤の点滴があります。昼からは内服の抗生剤になります。 ・痛み止めの内服が始まります。 ・血液をさらさらにするお薬を飲んでいた場合には、再開の時期をお伝えします。
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・必要であれば、ガーゼ交換などを看護師・医師が行います ・処置の際に退院後の処置方法について説明します
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・特に制限はありませんが、激しい運動などは避けてください
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません、術前と同様の食事が食べられます
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・上半身は、タオルで体を拭くことができます ・医師が診察し出血などが落ち着いていれば、下半身のみシャワー浴の許可が出ます。 ・洗髪をすることができます。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・処置の方法を説明しながら行いますので、一緒に確認をしてください ・退院後の生活についてわからないことは看護師や医師に聞きましょう

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腋臭症 3泊4日 患者さんパスシート (No.5)

氏名		診療科名			
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	4日目
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・痛みが強い場合は医師看護師に伝えましょう ・わからないことや不安なことがあれば医師・看護師に伝えましょう ・退院に向け傷の観察やケアの方法を覚えましょう
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師もしくは医師が創部の観察をいたします ・痛みの有無、創部からの出血、腫れ・熱感などを観察します
薬	 <ul style="list-style-type: none"> ・お預かりしていたお薬はお返し致します ・血液をさらさらにするお薬を飲んでいた場合には、再開の時期をお伝えします ・痛みが強い場合は鎮痛剤の処方を行います
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・両腋窩のドレーンを抜去します。 ・処置の際に退院後の処置方法について説明します。 ・次回外来までクラビクルバンド装着してください。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・特に制限はありませんが、激しい運動などは避けてください
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません、術前と同様の食事が食べられます
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・上半身は、タオルで体を拭くことができます ・下半身のみシャワー浴ができます。 ・洗髪をすることができます。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・熱が出たり、浸出液が多くなったり、痛み赤みが出ている場合は、次回外来受診を待たずに、外来に一度ご連絡ください ・退院後の生活についてわからないことは看護師や医師に聞きましょう ・保険などの書類は退院日に文書受付窓口 A ブロックに提出してください。(ただし文書受付窓口は日曜・祝日は受付できません)

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。