

# 乳房再建（TE挿入）術前 クリニカルパス患者さんパスシート（No.1）

氏名		診療科名	乳腺科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	入院 1 日目（手術前日）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院生活について理解しましょう。</li> <li>手術について理解しましょう。</li> <li>転倒転落の予防について理解しましょう。</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>形成外科医師の診察とマーキングがあります。</li> </ul>
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>持参の薬は継続して内服するかどうかを主治医に確認するため一度お預かりします。（医師からの指示に応じ内服を継続していただきます）</li> <li>血液をさらさらにする薬を内服している方は、中止した日付を確認します。</li> </ul>
観察	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前日 21 時から食事ができません。</li> <li>飲水は手術当日の入室時間 2 時間前まで飲んでいただくことができます。（水かお茶）</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前日に必ずシャワーを浴びましょう。</li> <li>爪は短く切り、ネイルをされている方は必ず外しておいてください。</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前日に麻酔科の受診があります。（時間はお伝えします）（問診票がありますので、記入していただきます）</li> <li>手術で必要なものを準備していただきます。             <ul style="list-style-type: none"> <li>①浴衣 ②バスタオル ③T字帯 ④ピンク胸帯 ⑤弾性ストッキング</li> </ul> </li> <li>*①～③はご自身で準備をお願いいたします。</li> <li>④は看護師がサイズを測定してから購入してください。</li> <li>⑥は入院後看護師がサイズを図り、お渡しします。</li> <li>※バストバンドは手術後に手術室でお渡しします。</li> <li>手術入室時間の説明をします。</li> <li>転倒防止についての説明をいたします。</li> </ul> <p>・乳房再建のためのティッシュエキスパンダーは、筋肉の下に挿入されるので圧迫感や痛みを強く感じる場合があります。痛みがある時は我慢せずに看護師にお伝えください。</p>

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。

# 乳房再建(TE挿入)術前 クリニカルパス患者さんパスシート(No.2)

氏名		診療科名	乳腺科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	入院2日目(手術当日・手術前)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院生活について理解しましょう。</li> <li>手術について理解しましょう。</li> <li>転倒転落の予防について理解しましょう。</li> </ul>
検査	
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術当日、食事開始までは内服薬は基本的に中止となります。(術後、飲水可能となったら内服再開となります)</li> </ul>
観察	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前に、血圧・体温・脈拍を測定します。</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> <li>手術に行く直前に、排尿を済ませましょう。</li> </ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>起床後、食事・水分を摂らずにお待ちください。</li> <li>飲水は手術当日の入室時間2時間前まで飲んでいただくことができます。(水かお茶)</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>起床後、歯磨き・洗面を済ませましょう。</li> <li>爪は短く切り、ネイルをされている方は必ず外しておいてください。</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術の時間になったら弾性ストッキングを履き、浴衣に着替えて手術室に向かいます。(看護師がお声かけします)</li> <li>手術について不明な点、不安な点があれば説明致しますので、お声かけください。</li> <li>転倒防止について説明致します。</li> <li>ご家族の方は、術後に医師からの説明がありますので、病棟内でお待ちください。</li> </ul>

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。