

乳房切除術を受けられる患者様へ

様へ

主治医

日時	手術前日	手術前	手術後	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目(退院)
目標	手術の準備ができてい る	手術の準備ができてい る	痛みのコントロールが できる	離床できる	創部に問題がない 日常生活の注意点が理解できる		
治療 処置		持続点滴があります	創部に管が入ります		ガーゼ交換があります	創部の管は排液量が少なくなったら抜きます ガーゼ交換があります	
薬剤	常用薬を持参してくだ さい 寝る前に下剤を 内服します 	医師の指示があった薬 は朝6時に飲みます 		中止の薬以外は、内服 できます			
清潔	制限なし	術衣に着替え、弾性ス トッキング着用します		体を拭きます		シャワー浴ができるよ うになります 	
食事	()時～絶食 ()時～絶飲食	飲んだり食べたり出来ません 		朝から食事開始します 	制限はありません		
排泄	制限なし		尿の管が入ります	尿の管を抜きます			
活動 安静度	制限なし	歩いて3階の手術室へ 行きます 	術後はベッド上安静で す 	歩行できます 	制限なし		
説明 指導	手術の説明や、必要な 物品の確認をします 手術室の看護師、麻酔 科医の術前訪問があり ます 	手術の前は入れ歯や めがね、指輪、コンタク トレンズ、ヘアピースな ど外せる物は全て外し て行きます 	創部の痛みや嘔気があ る時はお知らせくだ さい 	腋窩リンパ節郭清を行った場合は、パンフレットに沿ってリハビリを開始します 腋窩リンパ節郭清をした場合は、患肢の保清や保護を心掛け、血圧測定や採血はさけましょう 患肢で極端に重い物を持たないようにしましょう 退院後に、発熱が続く、腕の腫れがある、創部が赤く熱を持っている、局所のしこりがあるなどの 症状がありましたら、平日は外科外来へ、夜間・休日は救急外来へ御連絡ください 			

* この内容は治療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります
何かご不明な事がありましたら、何でもお尋ねください

県立延岡病院

外科

2024年 01月改訂