

全摘縫縮（皮膚）を受けられる方へ

◆ 私たちは、入院生活や治療が順調に進むように下記の計画に基づき援助します。

お名前 @{Patient.Name} 様

主治医

受持ち看護師

| 日付 | 入院前日までに | 手術前日 | 手術当日（検査前） | 手術当日（検査後） | 術後1日め | 術後2日め（退院日） | 退院後 |
|-----------------|---|---|--|---|--|--|--|
| 目標・退院基準 | | | | | | 傷の処置ができる 全身状態に問題がない | |
| 検査 | | | | | | | |
| 処置 | 特にありません。 | 腫瘍のある部分によっては除毛します。 腫瘍部を石鹼でよく洗ってください。 | 腫瘍の部分の消毒や抜糸などを行うことがあります。 | 包帯やテープがずれていたり、出血が多ければ包帯やガーゼ、テープを交換します。 | 創部を石鹼で洗い、ゲンタマイシン軟膏を塗り、デルマエイドを貼付します。 | 創部を石鹼で洗い、ゲンタマイシン軟膏を塗り、デルマエイドを貼付します。 | 創部を石鹼で洗い、ゲンタマイシン軟膏を塗り、デルマエイドを貼付します。 |
| 注射 | | | 朝8時前頃に点滴を入れます。 | 帰ってきたら点滴を抜きます。 | | | |
| 内服薬 | 通常通りにお飲みください。 | 医師に指示された薬を飲みます。 | 朝6時に指示があった薬のみ、少量の水で飲みます。 | 通常通りにお飲みください。 | 通常通りにお飲みください。 | 通常通りにお飲みください。 | 通常通りにお飲みください。 |
| 食事 | 特に制限はありません。 (糖尿病、アレルギーがある方はお申し出ください) | 制限はありません。 朝から飲食禁止です。 | | 手術後より飲食可です。 | 特に制限はありません。 | 特に制限はありません。 | 特に制限はありません。 |
| 飲水制限 | 特に制限はありません。 | 制限はありません。 | 朝から飲食禁止です。 | 手術後より飲食可です。 | 特に制限はありません。 | 特に制限はありません。 | 特に制限はありません。 |
| 活動 | 安静度 | 制限はありません。 | 制限はありません。 | お部屋でお待ち下さい。 | 特に制限はありません。 | 特に制限はありません。 | 特に制限はありません。 |
| | 排泄 | 制限はありません。 | 制限はありません。 | 手術室へ行く前に、必ず排尿をお済ませください。 | 特に制限はありません。 | 特に制限はありません。 | 特に制限はありません。 |
| | 清潔 | 腫瘍部を石鹼でよく洗ってください。 シャワー浴可です。 腫瘍部を石鹼でよく洗ってください。 | シャワー浴可です。 腫瘍部を石鹼でよく洗ってください。 | 起床したら、事前にお渡した浴衣にお着替えください。 | シャワー浴はできません。 | 創部は石鹼で洗ってください。 シャワー浴可ですが浴槽に浸かるのは避けてください。 | 創部は石鹼で洗ってください。 シャワー浴可ですが浴槽に浸かるのは避けてください。 シャワー浴可ですが浴槽に浸かるのは避けてください。 |
| 教育 説明 その他 | | 看護師より、手術についてご説明します。 | 手術へ行く前に、入れ歯や貴金属類は外します。貴重品はキーボックスに入れてください。 ご家族がお待ちになる場合は、ラウンジをご使用ください。 | 手術した傷が痛い場合は、痛み止めが処方されています。看護師にお声掛けください。 | 手術した傷が痛い場合は、痛み止めが処方されています。看護師にお声掛けください。 退院後に痛み止めが必要そうであればお申し出ください（退院処方いたします）。 | 手術した傷が痛い場合は、痛み止めが処方されています。看護師にお声掛けください。 退院後に痛み止めが必要そうであればお申し出ください（退院処方いたします）。 | 退院後に痛み止めが必要であれば使用してください。 |
| 備考 | | | 手術は手術室で行います。 | 体温、血圧などを指示された時間に測定します。 | 体温、血圧などを指示された時間に測定します。 | 体温、血圧などを指示された時間に測定します。 | |

この説明用紙は、治療のおおよその経過をお知らせするものです。状態に応じて予定が変更になることがあります。
ご不明な点がございましたら、お気軽におたずねください。