

乳房再建（インプラント）の手術を受けられる方へ

経過	入院日・手術前日	手術日 術前	術後	術後1日目	術後2日目～退院まで	退院日
月日	(/)	(/)	(/)	(/)	(/) ~ (/)	(/)
薬と点滴 	現在内服している薬があれば看護師にお渡しください。継続するかを医師に確認します。薬剤師が薬の確認に伺います。眠る前に必要であれば、眠剤・下剤を内服します。看護師に伝えてください。手術に備えて経口補水液を飲んで頂きます。詳しくは麻酔科医師より説明があります。	指定された時間までの経口補水液の飲んだ量を確認させていただきます。ペットボトルは回収します。	点滴は翌日まで行います。食事量が安定すれば終了となります。抗生剤は医師の指示により継続していきます。お腹の動きを聴診器で確認させて頂き、飲水開始となります。	術後に痛み止め、胃薬が開始となります。抗生剤は医師の指示に従い投与していきます。	ドレーンが抜けるまで、点滴の抗生剤は継続となります。ドレーンが抜けたら抗生剤は飲み薬に変更となります。	
検査・処置 	外来で検査が全て済んでいる場合は検査はありません。確認のため手術する側に医師が油性ペンにて印を付けます。麻酔科医師より麻酔についての説明があります（麻酔科外来で済んでいる方はないです）。承諾書はすべてサインをして看護師にお渡しください。（手術同意書・説明書、麻酔同意書・説明書、深部静脈血栓同意書・輸血同意書）		ドレーン（創部に入っている浸出液を出す管）、尿の管、点滴、酸素マスクをつけてきます。状態に応じて終了となります。ご自分では抜かないでください。	プレストバンドを巻きます。医師が創部の診察をします。ドレーン量は毎日14時を目安に1日量を看護師で観察させていただきます。ドレーンが抜ける時期の目安は1日量が30ml以下が2日間続く事です。	今回の外来のご説明をします。	
食事 	特に制限ありません。	手術日は絶飲食となります。		翌日より食事再開となります。		
行動	特に制限ありません。		術後は看護師の部屋に近い部屋で全身状態を観察していきます。その際、男女同室となります。状態が安定したらもとの部屋に戻ります。術後はベット上安静となります。手術した側の腕は浸出液が多くなりますので、肘を肩より上には挙げないようにしてください。	医師の指示により活動の制限が解除されたら尿の管は午前中に抜きます。それ以降は歩行開始となります。プレストバンドがずれた時には、ずり上げずに一度外してから上の方に巻きなおしてください。	術後2日目より腰下シャワーが可能となります。ドレーンが抜け、医師の許可が出るまで、全身シャワー、入浴はできません。シャンプーや体拭きをお手伝いします。ドレーン抜去後は創部が塞がるまでシャワー、入浴はできません。	
看護 	入院までの経過、既往歴、アレルギーの有無などについてお話を伺い、病棟のご案内をいたします。手術前・後の経過、必要物品について看護師からご説明いたします。シャワー、洗髪、爪切りをして下さい。マニキュア、ネイルアートは必ず外してきてください。手術室に入室できません。コンタクトレンズを使用されている方は手術室に入る時には外して頂きます。プレストバンドを購入してください。	爪切り、コンタクトレンズ除去、マニキュア・ジェルネイル除去、指輪除去、義歯除去、時計除去、ヘアピン除去、かつら・ウィック除去、血液型・ネームバンド着用など最終確認させていただきます。お化粧はしないでください。髪の毛が長い方は結んでください。前開きのパジャマに着替え、弾性ストッキングを着用します。上の下着は外し、ショーツは履いたままになります。ご家族の方にはポケットベルをお渡しします。	体温・脈拍・血圧など随時測定します。創部観察、ドレーン管理を行っていきます。痛みは我慢せずに看護師にお伝えください。床ずれ予防のため、適宜看護師により体の向きを変えさせていただきます。医師の指示に従い、プレストバンドを使用していきます。	看護師が午前中にお手伝いをし、体拭き、着替えを行います。検温させていただきます。ドレーンが圧迫、折り曲がらないように注意してください。感染予防に努めていきます。	朝・昼・夕に検温させていただきます。退院後の生活について説明を行います。	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>【手術に必要な物品について】※ひとまとめに袋に入れてまとめておいてください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>プレストバンド(4階介護ショップで購入可能) <input type="checkbox"/>パンツ2枚(手術後に履くものと、翌日着替えるもの2着) <input type="checkbox"/>ティッシュペーパー1箱(麻酔後に口元を拭くため、ポケットティッシュでも可能) <input type="checkbox"/>歯ブラシセット <input type="checkbox"/>ストロー付きコップ、またはコップとストロー1本(4階売店で購入可能) <input type="checkbox"/>油性ペンで名前と病棟名を記入したビニール袋2枚(手術室へ着て行った下着を入れる袋と、履き物を入れるための袋として使用します、履物・下着が入る大きさであれば何でも構いません) <input type="checkbox"/>前開きのワイヤーなしのブラジャーをお持ちの場合は持参してください。 <input type="checkbox"/>髪の毛が長い方はヘアゴムを持参してください。 </div>						

上記のスケジュールにそっての入院生活になる予定です。予定は変更になる場合があります。ご不明な点は、入院後に病棟で詳しく説明いたします。遠慮なくお尋ねください。

入院期間については、現時点で予測されるものです。