

ステップ名称		入院日	手術当日	手術当日	
		1日目	2日目		
			手術前	手術後	
合併症	自覚症状			■苦痛・創部痛のコントロールができる	
	客観的観察				
患者状態	症状				
生活動作	活動			■指示された安静が守られている	
				■術後の安静が守れる	
	排便・排尿				
	経口			■水分摂取ができる	
知識・理解	術前		■手術前の絶飲食が守れる		
			■手術の心構えができています		
			■不安の内容を表出できる		
			■予定通り手術を受けることができる		
			■手術に対する準備ができる		
			■手術に対する不安を軽減できる		
	術後			■創部感染を起こさない	
	退院時				
	入院時	■入院環境に慣れ、手術の受け入れができる			
		■本人及び家族が治療計画を理解している ・新規-評価基準			
■本人及び家族が手術・麻酔について理解している					
■手術の必要性・危険性について理解している					
	■乳房切除の必要性を理解している				
検査後			■異常の早期発見と対処ができる		
第n病日					
観察項目		疼痛	疼痛	浸出液	
		不安	不安	疼痛	
				不安	
				出血（創部）	
				腫脹	
				ドレーン排液量	
				ドレーン排液性状	
		浮腫			
検査結果					

食事	 普通食 21時より絶食	 絶飲食	 帰室後5時間後以降 診察後 出血なければ 少量 飲水
		 手術室搬入の3時間前から絶 飲	
安静度	 病院内フリー	 病棟内フリー	 ベッド上安静
排泄			 翌朝まで尿測(膀胱留置カ テーテル挿入中)
清潔	 シャワー浴(自宅で入浴して から 入院予定。希望あればシャ ー浴)		
検査	 術前一般検査の確認		 手術室にて胸写(ポータブル 撮影)
治療処置		 下肢弾性ストッキング・T字 帯着 用	 術後何度か回診にDr来ます
			 観察のたび創部圧迫ガーゼ外 し後 出血の有無観察
			 術後バイタルサイン6検(帰 室時 、30分後、1時間後、2時 間後)
薬剤	 持参薬の確認(術前内服薬も 含め) 眠前 リスミー1T+センノ シド 2T内服	 必要な持参薬は朝のみ服用 (6~ 7時頃)	 <末梢> 末梢輸液は回診時までキープ ①ソルアセットF 500ml (100ml/h) ②YDリター-T3号500ml 80ml/h ③ソルアセットF 500ml 80ml/h ④YDリター-T3号500ml 80ml/h
		 <末梢側管> セファゾリンナトリウム1g 2V+ 生食2ホ-ト100ml 手術前抗生剤は搬入30分前	
		 <末梢> 手術開始1時間前より ①フィジオ140 500ml 100ml/h	
説明・指導	 入院オリエンテーション	 必要物品の確認	 術後家族への説明(OPE室の 説明 室)
	 手術物品確認(バストバン ド・T 字帯)	 同意書確認(組織依頼書も必 ず手 術室へ持参)	
	 OPオリエンテーション施行 (バス トバンド測定し購入までの流)		
	 患肢測定		
	 身長・体重測定		
観察	 疼痛 浸出 患側上肢の神経症状 食事摂取量 入院、手術に関する不安の有 無	 疼痛 浸出 患側上肢の神経症状 手術に関する不安の有無 睡眠	 疼痛 浸出 患側上肢の神経症状 手術に関する不安の有無 睡眠
			 麻酔覚醒 創痛 創部浸出液の有無 睡眠 呼吸器合併症の有無

糖尿病				
書類		 手術承諾書		
		 入院診療計画書		
		 輸血承諾書		
		 麻酔同意書		
		 日常生活自立度チェックシート		
手術				
リハビリ		 リハビリ		
カルテ				
転倒・転落				
自己管理				
条件付き指示		 血圧 160/mmHg以上 ①740 ジピン 5mg 1T ②ラントールテープ 40mg 1枚 ③Dr call 血圧 85/mmHg以下 Dr call		血圧 150/mmHg以上 ニカルジピン 原液 2ml/h 開始 血圧 155/mmHg以上で 1ml/hずつup (最大6ml/hまで) 血圧 120/mmHg以下で 1ml/hずつ
		 発熱時・疼痛時 カロナール20 0mg 2錠		疼痛時 アセリオ静注液1000mg 1,000mg 100mL 1袋
		 不眠時 ①デエビゴ5mg 1錠 ②ラメルテオン8mg 1錠		疼痛時 アデフロニックズボ50 50mg 1個 6時間あけて
		 嘔気時 メトクロプラミド注 10mg 「テバ」 0.5%2ml		発熱時 (38℃以上) アセリオ静注 液1 000mg 1,000mg100ml 1袋
				 不眠時 ①デエビゴ5mg 1錠 ②ラメルテオン8mg 1錠
				発熱時 (38℃以上) アデフロニック ズボ
				不穏時 アタラックスP 25mg 1A 静注
				不穏時 セレネース 1/2A 静注 (合)
				不穏時 リスペリドン内用液1mg/mL 「M
				嘔気時 メトクロプラミド注10mg 「テ
			便秘時 センノシド12mg 2錠	
			尿量 (200ml/6hr以下) ①ソルデ ム	

手術後 1日目	手術後 2日目	手術後 3日目	手術後 4日目
3日目	4日目	5日目	6日目
■苦痛・創部痛のコントロールができる	■苦痛・創部痛のコントロールができる		
		■創部の発赤・腫脹がない	■創部の発赤・腫脹がない
		■創痛コントロールができています	■創痛コントロールができています
■指示された安静が守られている	■指示された安静が守られている	■指示された安静が守られている	
■ADLの拡大に努める	■ADLの拡大に努める		
■早期離床ができる			
■スムーズに排尿できる			
■食事摂取ができる			
■創部感染を起こさない	■創部感染を起こさない	■乳房切除後のリハビリの必要性について理解ができる	
		■退院に対して不安がない・新規-評価基準	■退院に対して不安がない・新規-評価基準
■異常の早期発見と対処ができる	■異常の早期発見と対処ができる	■異常の早期発見と対処ができる	
			■問題なく退院できる
浸出液	浸出液	疼痛（創部）	疼痛（創部）
疼痛	疼痛	腫脹	腫脹
不安	不安	しびれ	しびれ
腫脹	ドレーン排液量	ドレーン排液性状	ドレーン排液性状
ドレーン排液量	ドレーン排液性状	ドレーン排液量	ドレーン排液量
ドレーン排液性状	出血（創部）	出血（創部）	出血（創部）
出血（創部）	しびれ	浮腫	浮腫
浮腫	浮腫		

 回診後、出血なければ朝から術後食開始	 術後食	 術後食	 術後食
 BMI:30以上の患者様は、術後栄養指導の予約を取ること			
 棟内フリー 患側上肢の運動制限なし	 病院内フリー	 病院内フリー	 病院内フリー
 膀胱留置カテーテル抜去 自尿確認（自尿あれば尿測定終了）			
 清拭	 清拭	 清拭・洗髪	 ドレーン抜去後、シャワー・入浴可
	 血液検査	 血液検査	
 回診（8時頃、Dr来棟） 回診後、フット・ソフ・モニターOFF	 回診、創観察	 回診、創観察	 回診、創観察
 バイタルサイン3検			 ドレーン抜去を検討（1日ドレーン量20ml以下が2
 必要な持参薬開始			
 回診後、出血なければ点滴終了し抜針			
		 退院指導	
 疼痛 浸出 患側上肢の神経症状 手術に関する不安の有無 睡眠	 疼痛 浸出 患側上肢の神経症状 手術に関する不安の有無 睡眠	 疼痛 浸出 患側上肢の神経症状 手術に関する不安の有無 睡眠	 疼痛 浸出 患側上肢の神経症状 手術に関する不安の有無 睡眠
 創痛 創部浸出液の有無 患側のむくみ 患側のしびれ 退院後の生活についての不安 表出 患側の運動	 創痛 創部浸出液の有無 患側のむくみ 患側のしびれ 退院後の生活についての不安 表出 患側の運動	 創痛 創部浸出液の有無 患側のむくみ 患側のしびれ 退院後の生活についての不安 表出 患側の運動	 創痛 創部浸出液の有無 患側のむくみ 患側のしびれ 退院後の生活についての不安 表出 患側の運動
		 創痛 創部浸出液の有無 患側のむくみ 患側のしびれ 退院後の生活についての不安 表出 患側の運動	 創痛 創部浸出液の有無 患側のむくみ 患側のしびれ 退院後の生活についての不安 表出 患側の運動

