

頸部郭清術を受けられる方へ

	入院日（手術前日）	手術当日	術後1～5日目	術後6日目～退院まで
目標	<input type="checkbox"/> 手術についてイメージができる <input type="checkbox"/> 手術に向けて心身ともに整えることができる	<input type="checkbox"/> 合併症が分かり、症状出現時は医療者へ報告ができる <input type="checkbox"/> 薬剤を使用して痛みを緩和することができる <input type="checkbox"/> 管を正しく取り扱うことができる <input type="checkbox"/> 転倒、転落を予防する行動ができる	<input type="checkbox"/> 合併症が分かり、症状出現時は医療者へ報告ができる <input type="checkbox"/> 薬剤を使用して痛みを緩和することができる <input type="checkbox"/> むせることなく食事ができる <input type="checkbox"/> リハビリ（肩の運動）ができる <input type="checkbox"/> 転倒、転落を予防する行動ができる	<input type="checkbox"/> 退院後の生活に向けて準備をすることができる <input type="checkbox"/> リハビリ（肩の運動）ができる
説明	<input type="checkbox"/> 医師から手術の説明があります <input type="checkbox"/> 同意書の確認をします <input type="checkbox"/> 麻酔科医師、手術室看護師が訪問します <input type="checkbox"/> 入院生活と治療に関する説明をします （パンフレットを見てください） <input type="checkbox"/> 手術に必要な物品を確認します	<input type="checkbox"/> 【手術時間】 （ 時 分）の予定です 【準備】 <input type="checkbox"/> 貴金属類、入れ歯、コンタクトはすべてはずしてください <input type="checkbox"/> 入れ歯と眼鏡は手術室に持ち込み可能です。入れ物を準備してください	<input type="checkbox"/> 管の取り扱い方法を説明します <input type="checkbox"/> 管が抜けた翌日から、肩の運動のリハビリを開始します <input type="checkbox"/> 転倒予防について説明します	<input type="checkbox"/> 肩の運動のリハビリは退院後も継続してください <input type="checkbox"/> 傷口のケア方法を説明します <input type="checkbox"/> 術後2～3ヶ月は、傷口を保護するためテープを貼ってください
処置	<input type="checkbox"/> 血栓症予防の靴下のサイズを測定します	【術前】 <input type="checkbox"/> 血栓症予防の靴下をはきます 【術後】 <input type="checkbox"/> 点滴の管が入っています <input type="checkbox"/> 血栓症予防の器械を足につけます。術後、足の運動ができればはずします <input type="checkbox"/> 歩行ができれば血栓症予防の靴下を脱ぎます	<input type="checkbox"/> 点滴終了後、針を抜きます <input type="checkbox"/> 手術部位の管は液の量に応じて抜きます	
活動	<input type="checkbox"/> 安静制限はありません	<input type="checkbox"/> 術後3時間はベッド上安静です <input type="checkbox"/> 手術後初めての歩行は看護師が付き添います	<input type="checkbox"/> 安静制限はありません	
薬剤	<input type="checkbox"/> 入院時に内服薬を確認します	<input type="checkbox"/> 手術当日の内服薬は医師の指示に従ってください <input type="checkbox"/> 術後は点滴をします	<input type="checkbox"/> 内服薬は医師の指示で再開です <input type="checkbox"/> 痛みや吐き気などの症状には薬剤が使えます	
検査	<input type="checkbox"/> 口腔外科診察		<input type="checkbox"/> 【術後1日目】 採血、レントゲン検査 <input type="checkbox"/> 【術後3～4日目頃】 口腔外科診察	<input type="checkbox"/> 【術後6日目】 採血
観察	<input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 身長測定、体重測定	<input type="checkbox"/> 手術後は全身状態の観察を行います	<input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 合併症の症状を観察します	
食事	<input type="checkbox"/> 【手術予定時刻が15時まで】 22時以降は絶食です <input type="checkbox"/> 【手術予定時刻が15時以降】 手術当日の朝食後から絶食です	【術前】 <input type="checkbox"/> 6時に飲料水をお渡しします <input type="checkbox"/> 【水分摂取】（ 時 分）までです 【術後】 <input type="checkbox"/> 術後3時間で飲水はできます <input type="checkbox"/> 初回飲水は看護師見守りのもと行います	<input type="checkbox"/> 【術後1日目】 朝から食事ができます	
清潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます		<input type="checkbox"/> 体を拭いて着替えます <input type="checkbox"/> 医師の許可があれば、洗髪ができます	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます

状況に応じて予定が変更になる場合があります。ご不明な点がございましたらお尋ねください

