



患者様と介護者様のための教育支援

唾液腺手術について

このガイドは、MSKでの唾液腺手術に向けた準備のために役立てていただくものです。また、回復に向けて何をすべきかについて学んでいただくためにもお役に立つでしょう。

手術までの数日間、このガイドを情報源としてご活用ください。また、このガイドは手術当日にもご持参ください。患者さんとケアチームは、患者さんの病状についてさらに理解を深めていくにつれて、このガイドを活用していただくことになります。

手術について

唾液腺について

唾液腺は唾液を作り出し、それが食物の消化を助け、口の中を潤いのある状態に保ちます。唾液の大部分は、耳下腺、顎下腺、舌下腺から分泌されます（図1参照）。また、口の中には何百もの小さな唾液腺があります。それらは、口や喉の内側を覆う粘膜の下にあります。

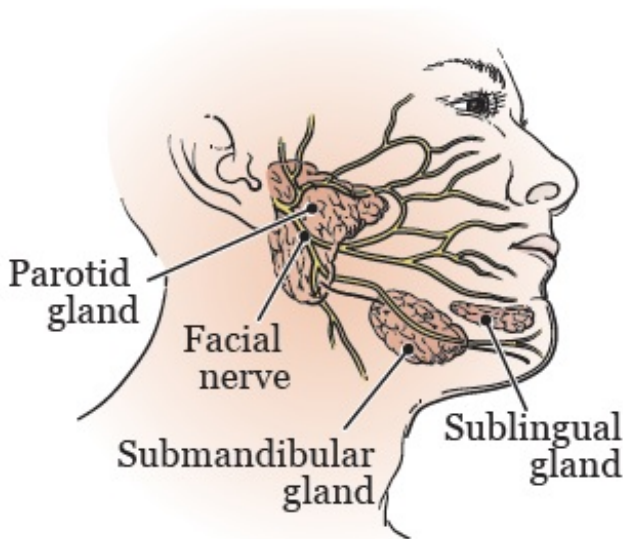


図1 耳下腺、顎下腺、舌下腺

耳下腺

顔面神経は耳下腺の中を通っています。この神経は、顔の筋肉を司っています。これらの筋肉のおかげで、眉を上げる、まぶたを閉じる、笑顔を作るといった動きができるのです。耳下腺に見られる腫瘍のほとんどは良性（がんではない）です。

顎下腺

顎下腺は、唾液腺の中で2番目に大きいものです。これらは下顎骨の下に位置しています（図1参照）。顎下腺に見られる腫瘍のほとんどは良性です。

舌下腺

舌下腺は、唾液腺の中で最も小さいものです。これらは、舌の両側、口底に位置しています（図1を参照）。舌下腺に見られる腫瘍のほとんどは良性です。

唾液腺手術について

手術後も、唾液は分泌されます。

どのような手術を受けるかは、唾液腺腫瘍の発生部位によって異なります。担当の外科医が、どのような手術を受けるかを説明してくれます。以下に、さまざまな種類の手術について説明します：

耳下腺手術

耳下腺腫瘍は、唾液腺腫瘍の中で最も一般的なタイプです。耳下腺腫瘍には2つのタイプがあります：

- 表在性耳下腺腫瘍は、顔面神経の上にある耳下腺の部分に発生します。
- 耳下腺深葉腫瘍は、顔面神経の下にある耳下腺の部分に発生します。

耳下腺腫瘍の治療手術は、非常に精密に行われます。手術中は、顔面神経を保護しなければなりません。目標は、顔面神経を傷つけることなく、腫瘍をすべて切除することです。

担当の外科医は、神経モニターを使用して顔面神経の位置を特定します。その後、耳の前側から首にかけて切開（外科的切開）を入れます。耳下腺腫瘍から顔面神経とその枝を慎重に分離します。担当の外科医が耳下腺の腫瘍を切除し、それががん細胞を含んでいるかどうかを調べるために病理部門に送ります。その後、切開部を縫合（縫い合わせ）して閉じます。

顎下腺手術

担当の外科医が、首の上部、あごに沿って切開を行います。この切開部から腫瘍を取り出し、病理部門に送って、がん細胞が含まれているかどうかを調べてもらいます。その後、切開部を縫合糸またはSteri-Strips™（外科用テープ）で縫合します。

舌下腺手術

舌下腺の腫瘍はまれです。担当の外科医が、この腫瘍の治療法について選択肢を説明してくれます。

手術後の顔の変化

- 手術後、顔に何らかの変化が現れることがあります。どのような変化が見られるかは、受けた手術の種類によって異なります。担当医や看護師が、今後どのようなことが予想されるかについて、患者さんと話し合います。
- 手術後、顔の筋力低下が入りにくくなる場合があります。これは、手術中に顔面神経が刺激を受けるためです。残念ながら、これを防ぐことはできません。顔面の筋力低下は通常、軽度で、数週間から数か月で改善していきます。顔に力が入らない場合は、看護師に伝えてください。理学療法士に紹介してくれます。
- 下唇に多少の筋力低下が見られる場合があります、それによって笑顔に影響を与えるかもしれません。手術を受けた側（影響を受けた側）は、この状態が永久に残る可能性があります
- 手術を受けた側の目を完全に閉じることができない場合があります。目を保護するための軟膏と点眼薬が処方されます。
- 耳下腺の手術を受けた場合、手術を受けた側の耳たぶに多少のしびれを感じる可能性があります。これは永久に残る可能性があります

唾液腺の手術を受ける前に

このセクションでは、手術に向けた準備のために役立てていただくものです。手術の日程が決まったら、これをお読みください。手術の日が近づいたら、これをご参考にしてください。準備のために何をすべきかについて、重要な情報が記載されています。

このセクションを読みながら、医療従事者に尋ねたい質問を書き留めておいてください。

手術の準備

患者さんとケアチームが協力して手術の準備を進めていきます。患者さんの安全を守るため、これらのいずれかに該当する場合は、ご不明な点がある場合など、その旨をお伝えください。

- 私は処方箋薬を服用しています。処方薬とは、医療機関の処方箋がなければ手に入らない薬のことです。例としては、以下のようなものがあります。
 - 服用する薬。
 - 注射で服用する薬。
 - 吸い込む（吸入）薬。
 - パッチやクリームで皮膚に貼るあるいは塗る薬。
- 私はパッチやクリームなどの市販薬を使用しています。市販薬とは、処方箋なしで買える薬のことです。
- 私はハーブ、ビタミン、ミネラル、自然療法や家庭療法などの栄養補助食品を摂っています。
- 私はペースメーカー、自動植込み型除細動器（AICD）、その他の心臓装置を使用しています。
- 私は過去に麻酔による問題が発生したことがあります。麻酔は、手術や施術の際に眠らせる薬です。
- 私はラテックスを含む特定の薬や素材にアレルギーがあります。
- 私は輸血を希望しません。
- 私はマリファナなどの娯楽用薬物を使用しています。

患者さんが服用している薬やサプリメントについて、医療従事者がすべて把握していることを常に確認してください。

服用されている薬やサプリメントによっては、手術前に特別な指示が必要な場合があります。これらの指示に従わない場合、手術が遅れたり、中止になったりする可能性があります。

GLP-1ダイエット内服薬

GLP-1薬を服用している場合は、医療従事者にその旨を伝えることが重要です。手術や処置の前に、食事や飲み物に関する特別な指示に従っていただく必要があるからです。これらの指示に従うことは非常に重要です。これらに従わない場合、手術や処置が遅

れるか、または中止になる場合があります。

- 手術や処置の前日には、透明な液体食を摂取してください。固形物は一切食べないでください。詳細については *Clear Liquid Diet* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet) をお読みください。
- 到着予定時刻の8時間前から何も飲まないでください。この時間以降は、透明な液体を含め、何も食べたり飲んだりしないでください。お薬は、少量の水と一緒に飲みください。

詳細については、*Eating and Drinking Before Your Surgery or Procedure When Taking GLP-1 Medicines* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines) をお読みください。

GLP-1薬の例をいくつか挙げます。他にもありますので、ケアチームが患者さまが服用している薬をすべて把握していることを確認してください。場合によっては、糖尿病やその他の病気の管理を助けるために処方されることがあります。一方で、減量を目的として処方されることもあります。

● セマグルチド（ウェゴビー®、オゼンピック®、ライベルサス®） ● デュラグルチド（トゥルーリシティ®）	● ティルゼパチド（ゼプバウンド®、ムンジャロ®） ● リラグルチド（サクセンダ®、ビクトーザ®）
---	---

飲酒について

ご自身の飲酒量について医療提供者と話し合うことは重要です。そうすることで、当院が患者さんのケアを計画するのに役立ちます。

アルコールを定期的に飲まれる方は、手術中や手術後に問題が発生するリスクがあります。このような問題には、出血、感染症、心臓疾患、入院期間の長期化などがあります。

アルコールを定期的に飲んでいて、急に止めると、発作やせん妄を起こしたり、死に至ったりすることがあります。このような問題のリスクがあることが分かっている場合は、予防のための薬を処方することもできます。

問題を防ぐために、手術前にできることを以下にご紹介します。

- 飲酒量について医療提供者に正直に話しましょう。
- 手術の日程が決まったら、飲酒を控えましょう。次に当てはまるものがある場合は、すぐに医療従事者に伝えてください。
 - 頭痛がする。
 - 吐き気を感じる（吐きそうになる）。
 - いつもより不安（緊張や心配）を感じる。
 - 眠れない。

これらはアルコール離脱の初期症状で、治療が可能です。

- どうしても飲酒を止められない場合は、そのように医療従事者に伝えてください。
- 飲酒と手術について、担当の医療従事者に質問してください。患者さんの医療情報は、これまでと同様、すべて非公開です。

喫煙について

タバコを吸ったり、電子タバコを使用したりすると、手術を受けるときに呼吸困難になる可能性があります。ベープや電子タバコは電子喫煙装置の一例です。手術前の数日間だけでも禁煙することで、手術中や術後の呼吸器系のトラブルを防ぐことができます。

タバコを吸われる方には、医療提供者から当院の[タバコ治療プログラム](#)が紹介されます。また、212-610-0507に電話してもお問い合わせすることができます。

睡眠時無呼吸症候群について

睡眠時無呼吸症候群は一般的な呼吸の問題です。睡眠時無呼吸症候群になると、睡眠中に短時間呼吸が止まります。最も一般的なものは閉塞性睡眠時無呼吸症候群（OSA）です。OSAでは、睡眠中に気道が完全にふさがります。

OSAは、手術中および術後に深刻な問題を引き起こす可能性があります。睡眠時無呼吸症候群をお持ちの方、またはその可能性がある方は、その旨をお知らせください。CPAP装置などの呼吸補助機器をご使用の場合は、手術当日にご持参ください。

MSK MyChart の利用方法

MSK MyChart (mskmychart.mskcc.org) は、MSKの患者さん向けポータルサイトで

す。このアプリを使えば、ケアチームとのメッセージの送受信、検査結果の確認、診察の日時確認などが行えます。また、介護者の方に独自のアカウントを作成していただくことで、患者さんの介護に関する情報を確認できるようにすることもできます。

MSK MyChartのアカウントをお持ちでない方は、mskmychart.mskcc.orgからご登録いただけます。また、ケアチームのメンバーに招待状を送ってもらうこともできます。

アカウントに関してご不明な点がございましたら、MSK MyChart ヘルプデスク（電話番号：646-227-2593）までお電話ください。対応時間は、月曜日から金曜日までの午前9時から午後5時まで（米国東部時間）です。

手術後30日以内

手術前検査（PST）

手術の前にPSTの予約をしていただきます。担当の外科医のクリニックから、診察の日時と場所が記載されたリマインダーが届きます。駐車場情報とMSKの全拠点への行き方については、www.msk.org/parkingをご覧ください。

PSTの予約日当日は、食事をしたりいつもの薬を服用したりすることができます。

予約の際にこれらのものを持参すると便利です：

- 処方薬、市販薬、パッチ、クリームなど、服用しているすべての薬のリスト。
- 過去1年間にMSK以外で行われた医療検査があれば、その結果。例えば、心臓負荷検査、心エコー図検査、頸動脈ドップラー検査などの結果。
- 医療従事者の名前と電話番号。

PSTの予約の際には、高度実践医療従事者（APP）と面談します。彼らはMSKの麻酔科のスタッフと緊密に連携しています。また、手術や処置の際に麻酔を投与するための特別な訓練を受けた医師たちです。

担当のAPPは患者さんの病歴と手術歴を確認します。患者さんのケアを計画するために、次のような検査を受けるかもしれません：

- 心電図（EKG）で心臓のリズムをチェックする。
- 胸部レントゲン検査。

- 血液検査。

APPは患者さんに他の医療機関の受診を勧めるかもしれません。また、手術当日の朝にどの薬を服用すべきかについても、医師から説明があります。

担当の介護者を特定する

介護者は、患者さんの介護において重要な役割を担っています。手術の前に、患者さんと介護者の方は、医療従事者から手術に関する説明を受けます。手術後、退院の際には、介護者が自宅まで送ります。また、自宅でのセルフケアについてもサポートしてくれます。

介護者の方へ



がん治療を受けている患者さんの介護には、多くの責任が伴います。当院では、それらを管理できるよう、リソースやサポートを提供しています。詳細については、*A Guide for Caregivers* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/guide-caregivers)をご覧ください。

医療委任状の記入

医療委任状をまだ記入していない方は、今すぐご記入されることをお勧めします。すでに記入されている場合や、その他の事前指示書をお持ちの場合は、次回の診察時にご持参ください。

医療委任状は法的文書です。もしご自分の意思を伝えることができない場合は、誰がご自身の代弁者になるのかが書かれています。この人物を医療代理人と言います。

- 医療委任状やその他の事前指示書については、*Advance Care Planning for People With Cancer and Their Loved Ones* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/advance-care-planning)をお読みください。
- 医療代理人についての詳細は、*How to Be a Health Care Agent* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/how-be-health-care-agent)をお読みください。

医療委任状の記入についてご質問等がある場合は、ケアチームのメンバーにご相談ください。

呼吸や咳の練習をしましょう

手術の前に、深呼吸や咳をする練習をしておきましょう。医療従事者から、肺活量を増やすためのインセンティブ・スパイロメーターが渡されます。詳細については、*How To Use Your Incentive Spirometer*(www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/how-use-your-incentive-spirometer)をお読みください。

体を動かす

体を動かすことは、手術のために体をベストな状態にするのに役立ちます。体を動かすことで回復も早まり、より楽になるでしょう。

毎日、体を動かすように心がけると良いでしょう。ウォーキング、水泳、サイクリングなど、心臓の鼓動が速くなるような運動なら何でも構いません。外が寒いときは、家の中で階段を使ったり、モールやショッピングセンターに行くのもいいでしょう。

健康的な食生活を心がける

手術前には、栄養バランスのとれた健康的な食事を心がけてください。食事療法で助けが必要な場合は、かかりつけの医療機関に臨床栄養士・栄養士との面談についてご相談ください。

手術の7日前

アスピリンの服用については、医療機関の指示に従う

アスピリンは出血を引き起こす可能性があります。アスピリンやアスピリンを含む薬を服用している場合は、手術の7日前から用量を変更するか、服用を中止する必要がある場合があります。医療提供者の指示に従いましょう。アスピリンの服用を止めるように言われない限り、止めないでください。

詳細については、*How To Check if a Medicine or Supplement Has Aspirin, Other NSAIDs, Vitamin E, or Fish Oil*(www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)をお読みください。

ビタミンE、マルチビタミン、ハーブ療法、その他の栄養補助食品の摂取を中止する

ビタミンE、マルチビタミン、ハーブ療法、その他の栄養補助食品は出血の原因になることがあります。手術の7日前から服用を中止してください。医療従事者から他の指示があった場合は、それに従ってください。

詳細については、*Herbal Remedies and Cancer Treatment*(www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/herbal-remedies-and-treatment)をお読みください。

手術の2日前

非ステロイド性抗炎症薬（NSAID）の服用を中止する

イブプロフェン（アドビル®、モトリン®）やナプロキセン（アリーブ®）などのNSAIDsは、出血を引き起こす可能性があります。手術の2日前から服用を中止してください。医療従事者から他の指示があった場合は、それに従ってください。

詳細については、*How To Check if a Medicine or Supplement Has Aspirin, Other NSAIDs, Vitamin E, or Fish Oil*(www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)をお読みください。

手術の1日前

手術の時間をご確認ください

手術前日の午後2時以降に、担当スタッフがお電話を差し上げます。手術が月曜日に予定されている場合は、その前の金曜日にお電話を差し上げます。午後7時までに連絡がない場合は、212-639-5014までお電話ください。

担当者が、手術のために何時に来院すればよいかを教えてください。また、どこに行けばいいのかも教えてください。

以下のいずれかの場所になります。

- Memorial Hospitalの術前センター（PSC）
1275 York Avenue（East 67th StreetとEast 68th Streetの間）
New York, NY 10065
「M」エレベーターで2階へお上がりください。
- メモリアル病院の術前センター（PSC）
1275 York Avenue（East 67th StreetとEast 68th Streetの間）
New York, NY 10065
「B」エレベーターで6階へお上がりください。

駐車場情報とMSKの全拠点への行き方については、www.msk.org/parkingをご覧ください。

食事について

重要：GLP-1薬を服用している場合は、これらの指示に従わないでください。代わりに、*Eating and Drinking Before Your Surgery or Procedure When Taking GLP-1 Medicines* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)の指示に従ってください。



手術や処置前の深夜（午前0時）以降は何も食べないでください。これには、固いキャンディーやガムも含まれます。

食べるのをやめるタイミングについては、医療提供者から別の指示があるかもしれません。指示があった場合は、その指示に従いましょう。人によっては、手術や処置の前にもっと長い時間絶食（食事をし

ないこと）する必要があります。

手術当日の朝 飲み物について

重要：GLP-1薬を服用している場合は、これらの指示に従わないでください。代わりに、*Eating and Drinking Before Your Surgery or Procedure When Taking GLP-1 Medicines* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)の指示に従ってください。

深夜（午前0時）から到着時刻の2時間前までは、以下のリストにある水分のみを摂取することができます。それ以外のものは食べたり飲んだりしないでください。到着予定時刻の2時間前から何も飲まないでください。

- 水。
- 透明なアップルジュース、透明なグレープジュース、透明なクランベリージュース。
- GatoradeまたはPowerade。

- ブラックコーヒーまたはストレートティー。砂糖は加えても構いません。他には何も加えないでください。
 - 牛乳やクリームは一切加えないでください。これには植物性ミルクやクリームも含まれます。
 - フレーバーシロップは加えないでください。

糖尿病の方は、飲み物に含まれる砂糖の量にご注意ください。砂糖不使用、低糖質、砂糖無添加の飲み物を取り入れると、血糖値をコントロールしやすくなります。

手術または処置の前に水分を補給しておくことは有効なので、のどが渴いたら飲んでください。必要以上に飲まないでください。手術や処置の間は点滴が行われます。



到着予定時刻の2時間前から何も飲まないでください。これには水も含まれます。

禁酒のタイミングについては、医療提供者から別の指示があるかもしれません。指示があった場合は、その指示に従いましょう。

指示通りに薬を服用する

手術当日の朝、どの薬を服用すべきかについては、担当の医療チームから説明があります。その薬は、水を一口だけ飲んで服用してください。普段服用している薬によっては、これだけで済む場合もあれば、その一部で済む場合、あるいは全く服用しない場合もあります。

留意事項

- 着心地がよく、ゆったりした衣服を着用しましょう。
- コンタクトをしている方は、代わりにメガネをかけてください。手術中にコンタクトレンズを装用すると、目を傷つけることがあります。
- 金属製のものは身につけないでください。ピアスを含むすべての宝飾品は外してください。手術中に使用する器具が金属に触れると、やけどをすることがあります。
- 貴重品は自宅に置いてきてください。
- 月経（毎月の生理）がある場合は、タンポンではなく生理用ナプキンを使いましょう。必要であれば、使い捨ての下着とパッドをお渡しします。

持参品

- 睡眠時無呼吸症候群用の呼吸装置（CPAP装置などをお持ちの場合）。
- 医療委任状およびその他の事前指示書（記入されている場合）。
- 携帯電話と充電器。
- 新聞など、ちょっとした買い物に必要なお金だけ。
- 身の回り品を入れるケース（お持ちの場合）。身の回り品の一例として、メガネ、補聴器、入れ歯、補装具、かつら、宗教用品などがあります。
- 本ガイド。手術後のケア方法を学ぶためにご利用いただきます。

病院に着いたら

病院に着いたら、「M」エレベーターで2階へ、または「B」エレベーターで6階へお上がりください。PSC待合室の受付でチェックインしてください。

スタッフが、患者さんの名前と生年月日を述べるように、また、その正しいスペルについて尋ねます。これは患者さんの安全のためです。同じ名前や似た名前の患者さんが同じ日に手術を受けるかもしれないからです。

手術のために着替える時には、病院用のガウン、ローブ、滑りにくい靴下をお渡しします。

看護師と面談する

手術の前に、看護師と面談を行います。深夜0時（午前0時）以降に服用した薬があれば、その用量と服用時刻を伝えてください。その際には、処方薬や市販薬、パッチ、クリームなどについても必ず伝えてください。

看護師は、通常、腕か手の静脈に静脈（IV）ラインを留置します。看護師が点滴の針を刺さない場合は、麻酔科医が手術室で行います。

麻酔科医との面談

また、手術前には麻酔科医との面談を行います。その詳細は次の通りです。

- 患者さんと一緒に病歴を確認します。
- 過去に麻酔で何か問題があったかどうか尋ねられます。これには、吐き気（吐きそうになる感じ）や痛みなどが含まれます。

- 手術中の快適さと安全性について、説明してくれます。
- どのような麻酔を受けるかについて、説明してくれます。
- 麻酔に関するご質問にお答えします。

手術の準備

手術の時間になったら、眼鏡、補聴器、入れ歯、人工装具、かつら、および宗教上の装身具を外してください。

手術室に歩いて入っていただくか、スタッフがストレッチャーでご案内します。手術室チームのメンバーが、手術ベッドに移乗するお手伝いをします。両下腿にコンプレッションブーツを装着します。コンプレッションブーツは、下腿の血流を助けるためにゆっくりと膨らんだり縮んだりします。

準備が整い、リラックスできたら、麻酔科医が点滴を通じて麻酔薬を投与し、患者さんは眠りにつきます。また、手術中と手術後は、点滴を通じて水分を補給することになります。

手術中

患者さんが完全に眠りについた後、ケアチームが呼吸チューブを口から気道に挿入します。呼吸に役立ちます。また、膀胱に尿道（フォーリー）カテーテルを留置します。手術中に尿（おしっこ）を排出するためです。

外科医は手術が終わると、切開した部分をホチキスか縫合糸で閉じます。

また、切開部にステリストリップス（Steri-Strips™）（薄いサージカルテープ）やダーマボンド®（Dermabond®）（外科用接着剤）を貼る場合もあります。切開した部分を包帯で覆います。

通常、気管内チューブは手術室にいる間に抜かれます。

唾液腺の手術後

このセクションでは、手術後の経過についてご説明します。入院中も退院後も、手術後の回復を安全に進める方法について学びます。

このセクションを読みながら、医療従事者に尋ねたい質問を書き留めておいてくださ

い。

麻酔後回復室（PACU）にて

手術後、目が覚めたらPACUに移動しています。看護師が体温、脈拍、血圧、酸素濃度を記録します。鼻の下にチューブを入れて酸素を吸入するか、マスクで鼻と口を覆います。両下腿にコンプレッションブーツを履いている場合もあります。

チューブとドレイン

以下のうち1つ以上当てはまる場合があります：

- 切開部の近くにあるドレナージチューブ。これらは、手術創からの体液の排出を助けるものです。ドレインが入っている場合は、退院前に抜かれます。
- 気道を潤すためのフェイスマスクと加湿器。

病室への移動

PACUには数時間、あるいは一晩滞在することになります。滞在期間は、受けた手術の種類によって異なります。PACU（麻酔後ケアユニット）滞在后、スタッフが病室までお連れします。

病室にて

手術後の入院期間は回復具合によって異なります。ほとんどの患者さんの入院期間は、1日～4日間ほどです。

病室では、入院中にお世話を受ける看護師の一人に会います。看護師がベッドから椅子への移乗を手伝ってくれます。

手術後の回復期間中、医療従事者がご自身でケアを行う方法を指導します。

痛みの管理

ほとんどの患者さんは、この手術を受けた後、痛みをほとんど感じません。おそらくしびれを感じるでしょうが、時間の経過とともに治まります。

最初は、点滴を通じて鎮痛剤が投与されます。食事ができるようになったら、経口鎮痛薬（飲み薬）が処方されます。医師や看護師が頻繁に痛みの様子を尋ね、必要に応じて薬を処方します。痛みが治まらない場合は、担当医師または看護師にお伝えください。

退院する前に、鎮痛剤の処方箋が渡される場合があります。副作用の可能性や、いつから市販の鎮痛薬に切り替えるべきかについては、担当医師または看護師にご相談ください。

体を動かしたり歩いたりする

体を動かしたり歩いたりすることで、血栓や肺炎（肺の感染症）のリスクを抑えることができます。また、おならが出たり、排便（うんち）ができるようになるのにも役立ちます。必要に応じて、担当の看護師、理学療法士、または作業療法士が、移動のお手伝いをいたします。

ウォーキングが回復にどのように役立つかについて詳しく知りたい方は、*Frequently Asked Questions About Walking After Your Surgery* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/frequently-asked-questions-about-walking-after-your-surgery)をお読みください。

入院中に安全を確保し、転倒を防ぐためにできることを知りたい方は、*Call! Don't Fall!* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/call-dont-fall)をお読みください。

肺のトレーニング

肺が十分に広がるように、肺のトレーニングを行うことが大切です。これにより、肺炎の予防に役立ちます。

- 起きている間は、1時間ごとにインセンティブ・スパイロメーターを10回ご使用ください。詳細については、*How To Use Your Incentive Spirometer* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/how-use-your-incentive-spirometer)をご覧ください。
- 咳や深呼吸の練習をしましょう。ケアチームの担当者がその方法をご説明します。

飲食

ほとんどの患者さんは、手術後すぐに普段の食事に戻ることができます。

手術直後は、機械的軟食を摂るようにする方もいます。機械的軟食とは、通常の食事に比べて咀嚼をあまり必要としない食品で構成される食事のことです。この食事療法を行う必要がある場合は、看護師から詳しい説明があります。

食事について質問がある場合は、臨床栄養士にご相談ください。

退院

退院する前に、医療従事者の一人と一緒に切開部を確認してください。切開部がどのように見えるかについて学んでおけば、後で変化に気づくことができます。

退院当日は、午前11時頃に病院を出るよう予定を立てておいてください。

退院する前に、担当の医療従事者が退院指示書と処方箋を作成します。退院指示書も渡されます。退院する前に、医療従事者の一人と一緒に指示書を確認してください。

退院の際に迎えの車がまだ来ていない場合は、患者移行ラウンジでお待ちいただけます。ケアチームのメンバーが詳しい情報をお伝えします。

自宅

What You Can Do to Avoid Falling (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/what-you-can-do-avoid-falling) をお読みいただき、ご自宅やMSKでの受診中に転倒を防ぐためにできることをご確認ください。

「リカバリートラッカー」の記入方法

このトラッカーの目的は、退院後の患者さんのご様子についてお伺いすることです。皆様へのケアに役立てるため、MSK MyChartアカウントに質問をお送りいたします。退院後、10日間、毎日お送りいたします。これらの質問は、「リカバリートラッカー」として知られています。

「リカバリートラッカー」は、毎日深夜0時（午前0時）までにご記入ください。所要時間はわずか2〜3分です。これらの質問へのご回答は、当院が患者さんの気持ちや必要なことを理解する上で役立ちます。

ご回答内容に基づき、追加情報についてご連絡させていただく場合がございます。場合によっては、担当の外科医の診療所に電話していただくようお願いすることがあります。ご質問がある場合は、いつでも担当の外科医の診療室までお問い合わせください。

詳細については、*Common Questions About MSK's Recovery Tracker* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/mymsk-recovery-tracker) をお読みください。

痛みの管理

痛みや不快感を感じる期間は人それぞれです。ご自宅に帰宅されてからも痛みが残るかもしれませんし、痛み止めを飲むことにもなるでしょう。回復するにつれ、切開部の周囲に6か月以上も痛みやつっぱり感、筋肉痛を感じる患者さんもいます。だからといって、何か問題があるというわけではありません。

ご自宅で痛みを和らげるために、以下のガイドラインに従いましょう。

- 指示に従い、必要に応じて薬を服用しましょう。
- 処方された薬で痛みが和らがない場合は、担当の医療従事者に連絡してください。
- 処方された鎮痛薬を服用中は、車の運転や飲酒をしないでください。処方される鎮痛薬の中には、眠気（強い眠気）を引き起こすものがあるからです。アルコールは眠気をさらに強めることがあります。
- 傷口が治るにつれて、痛みは和らぎ、鎮痛剤の必要量も減っていきます。市販の鎮痛剤は、痛みや不快感を和らげるのに役立ちます。アセトアミノフェン（Tylenol®）やイブプロフェン（アドビルまたはモトリン）は、市販の鎮痛剤の例です。
 - 処方された鎮痛薬の服用を中止する際は、担当の医療従事者の指示に従ってください。
 - どの薬も、飲みすぎないでください。ラベルに記載されている指示、または医療従事者からの指示に従ってください。
 - 服用しているすべての薬の添付文書をよくお読みください。アセトアミノフェンを服用している場合は、これが非常に重要です。アセトアミノフェンは、多くの市販薬や処方薬に含まれている成分です。摂取しすぎると、肝臓に悪影響を及ぼす可能性があります。担当のケアチームに相談せずに、アセトアミノフェンを含む薬を2種類以上服用しないでください。
- 鎮痛薬は、患者さんが普段の生活に戻れるよう手助けしてくれるはずです。活動や運動を快適にこなせるだけの量を摂取してください。活動量が増えてくると、痛みが少し強くなるかもしれません。
- 鎮痛剤を服用した日時を記録しておきましょう。服用後30分から45分経つと、最も効果を発揮します。痛みを感じた時点で服用する方が、痛みが悪化するのを待つよりも良いです。

切開部のケア

切開部位は、受けた手術の種類によって異なります。切開部の下の皮膚にしびれを感じることは、ごく普通のことです。これは、手術中に神経の一部が切断されたために起こります。しびれは時間の経過とともに消えていきます。

切開部から少量の体液が滲み出ていることに気づかれるかもしれません。これは、手術後の最初の数日間は正常なことです。排液が濃かったり、膿のような状態だったりする場合は、かかりつけの医療機関に連絡してください。

切開部に縫合糸が残ったまま退院した場合は、退院後約7～10日後に受ける手術後の初診の際に、担当の医療従事者が縫合糸を抜糸します。縫合糸は濡れても大丈夫です。

切開部にステリストリップやダーマボンドを貼ったまま帰宅しても、それらは自然に緩んで剥がれ落ちたり、はがれたりします。10日経っても自然に剥がれない場合は、剥がしても構いません。

シャワー

ドレーンが抜かれて24時間経ったら、シャワーを浴びることができます。

温かいシャワーを浴びるとリラックスでき、筋肉痛を和らげる効果があります。頭髮から流れる石鹸水で、傷口を洗い流してください。傷口に石鹸を直接つけるのは避けたほうがよいでしょう。

シャワーの後はタオルでその部分を軽く拭いて乾かし、滲出液が出ていない限り、切開部は覆わないようにします。切開部位に赤みが見られたり、膿のような粘り気のある分泌物が出たりした場合は、担当医師にご連絡ください。

身体活動と運動

切開部は、退院時には外見上は治っているように見えるかもしれませんが、しかし、内面は治っていません。手術後の最初の2週間は以下に従いましょう：

- 10ポンド（4.5キログラム）以上の重いものを持ち上げない。
- ジョギングやテニスなど、エネルギーの高い運動はしない。
- フットボールなどのコンタクトスポーツはしない。

ウォーキングや階段昇降などの運動をすることで、体力がつき、気分も良くなります。1日に少なくとも2～3回、20～30分程度の運動をするようにしましょう。例えば、外を

散歩したり、近所のショッピングモールやショッピングセンターの中を歩いたりすることができます。

手術後は、普段より体力が落ちることがよくあります。回復にかかる時間は人それぞれです。毎日、できる限り多くの運動をしてください。活動時間と休息時間のバランスを常に保つようにしましょう。休息は回復にとって重要な要素です。

運転

いつから運転してもよいか、担当の医療従事者に確認してください。ほとんどの患者さんは、手術後7～10日で再び運転を再開できます。眠気を引き起こす可能性のある鎮痛剤を服用中は、運転しないでください。

退院後はいつでも同乗者として車に乗ることができます。

仕事への復帰

ご自分の仕事について、担当の医療従事者に相談してください。仕事の内容を踏まえて、いつから安全に仕事を再開できるかについて、医療従事者から説明があります。頻繁に動き回ったり、重いものを持ち上げたりする場合は、少し長めに休職する必要があるかもしれません。デスクワークをしているなら、もっと早く職場復帰できるかもしれません。

経過観察の診察予約

手術後の初診は、退院後7～10日後になります。この予約の取り方については、電話番号も含めて看護師から指示があります。

検査結果

検査結果は通常1週間で出ますが、実施される具体的な検査内容によっては、それ以上時間がかかる場合もあります。手術後の最初の経過観察の診察の際に、医師が検査結果についてご説明します。

感情のコントロール

重い病気の手術を受けた後、これまで経験したことのない、動揺するような感情を抱くことがあるかもしれません。多くの人が、これまでに一度は、涙が出そうになったり、悲しくなったり、心配になったり、緊張したり、イライラしたり、怒りを感じたりしたことがあると語っています。こうした感情の中には、自分ではどうにもできないものもあるかもしれません。もしそのような状況になったら、心の支えを求めるのが

良いでしょう。かかりつけの医療従事者から、MSKのカウンセリングセンターを紹介してもらうことができます。また、646-888-0200に電話してお問い合わせすることができます。

対処するための第一歩は、自分の気持ちを話すことです。家族や友人が助けてくれるでしょう。また、私共も皆様を安心させ、支え、導くこともできます。ご自身やご家族、ご友人の心の状態について、ぜひ私共にお知らせください。患者さんやご家族が利用できる支援資源は数多くあります。当院は、患者さんやご家族、ご友人が病気に伴う心の負担に対処できるよう、サポートいたします。病院におられる場合でも、ご自宅におられる場合でも、私共がお手伝いいたします。

医療従事者に連絡すべき場合

次のような場合は、直ちに医療従事者に連絡してください。

- 38°C（100.5 °F）以上の熱がある。
- 悪寒がする。
- 呼吸が苦しい。
- 切開部の周囲の皮膚がひどく赤くなっている、あるいはますます赤くなっている。
- 切開部周辺の皮膚が通常より熱い。
- 切開部周囲が腫れ始めたり、さらに腫れてきた。
- 膿のような（濃く乳白色の）ドレナージが見られる。
- 切開部が臭う。
- 質問や不明な点がある。

月曜日から金曜日までの午前9時から午後5時まで、かかりつけの医療機関にお問い合わせください。

午後5時以降、週末、および祝日は、212-639-2000に電話し、かかりつけの医療機関の当直担当者に繋いでもらってください。

サポートサービス

このセクションには、サポートサービスの一覧が掲載されています。これらは、手術

前の準備や術後の回復に役立てていただくものです。

このセクションを読みながら、医療従事者に尋ねたい質問を書き留めておいてください。

MSKサポートサービス

Admitting Office（受付事務室）

212-639-7606

個室のご希望など、入院に関するご質問等がある場合はお電話ください。

Anesthesia

（麻酔） 212-639-6840

[麻酔](#)についてご質問等がある場合はお電話ください。

献血室

212-639-7643

[献血や血小板の提供](#)にご興味のある方は、お電話にてお問い合わせください。

Bobst International Center（ボブスト・インターナショナル・センター）

www.msk.org/international

888-675-7722

世界中から患者さんをお迎えし、さまざまなサポートサービスを提供しています。海外からの患者さんで、治療の手配についてサポートが必要な場合は、お電話にてご相談ください。

Counseling Center（カウンセリングセンター）

www.msk.org/counseling

646-888-0200

カウンセリングが役に立ったという方々は多いです。当カウンセリングセンターでは、個人、カップル、家族、およびグループを対象としたカウンセリングを行っています。当院では、患者さんが不安や憂鬱を感じていたら、薬を処方することもできます。ケアチームのメンバーに紹介状を依頼するか、上記の電話番号にお電話してご予約ください。

Food Pantry Program（フードパントリー・プログラム）

646-888-8055

がん治療中の困窮している方々に食料を提供しています。詳細については、ケアチームの担当者にご相談いただくか、上記の電話番号までお電話ください。

Integrative Medicine and Wellness Service（統合医療・ウェルネス・サービス）

www.msk.org/integrativemedicine

統合医療・ウェルネス・サービスでは、従来の医療を補完（併用）するさまざまなサービスを提供しています。例えば、当施設では、音楽療法、心身療法、ダンス・ムーブメント療法、ヨガ、タッチセラピーなどを提供しています。これらのサービスのご予約は646-449-1010までお電話ください。

また、統合医療とウェルネス・サービスにおける医療提供者との相談を予約することもできます。健康的なライフスタイルを築き、副作用を管理するための計画と一緒に考えてくれます。カウンセリングのご予約は646-608-8550までお電話ください。

MSK Library（MSK図書館）

library.mskcc.org

当図書館のウェブサイトをご覧ください。か、asklibrarian@mskcc.org宛てにメールをお送りいただければ、図書館の参考資料担当スタッフにご相談いただけます。これらを活用すれば、特定のがんの種類に関する詳細な情報を得ることができます。また、当図書館の「[Patient Education Resource Guide（患者向け教育リソースガイド）](#)」もご覧ください。

Nutrition Services（栄養サービス）

www.msk.org/nutrition

212-639-7312

当院の栄養サービスでは臨床栄養士による栄養に関するカウンセリングを提供しています。臨床栄養士が、患者様の食習慣についてお話を伺います。また、治療中や治療後の食事についてもアドバイスしてもらえます。ケアチームのメンバーに紹介状を依頼するか、上記の電話番号にお電話してご予約ください。

Patient and Caregiver Education（患者と地域のための教育支援）

www.msk.org/pe

当院の患者・地域向け教育ウェブサイトをご覧ください、教育資料、動画、オンラインプログラムを検索してください。

Patient Billing（患者様への請求）

646-227-3378

保険会社の事前承認についてご質問等がある場合はお電話ください。これは事前承諾とも呼ばれます。

Patient Representative Office（患者代表事務局）

212-639-7202

医療委任状に関するご質問や、ご自身のケアに関するご質問等がある場合はお電話ください。

Perioperative Nurse Liaison（周術期看護リエゾン）

212-639-5935

手術中にMSKが情報を公開することについてご質問等がある場合はお電話ください。

Private Duty Nurses and Companions（専属看護師・介護スタッフ）

646-357-9272

病院やご自宅でのケアのために、専属の看護師や介護スタッフを手配することができます。詳細についてはお電話でお問い合わせください。

Rehabilitation Services（リハビリサービス）

www.msk.org/rehabilitation

がんやがん治療によって、体が弱くなったり、硬くなったり、締め付けられるような感覚になることがあります。リンパ浮腫（むくみ）の原因になるものもあります。リハビリテーション医（リハビリテーション科医師）、作業療法士（OT）、理学療法士（PT）が普段の生活に戻るためのお手伝いをします。

- リハビリテーション科医師は、動きや活動に影響を与える問題を診断・治療します。MSKまたは自宅から近い場所で、リハビリテーション治療プログラムを設計し、調整することができます。リハビリテーション療法（リハビリテーション医学）の詳細については、646-888-1929までお電話ください。
- 通常の日常生活に支障がある場合は、OT（作業療法士）がお手伝いします。例えば、日々の仕事を楽にするためのツールを勧めてくれたりします。PT（理学療法士）は、筋肉の強度と柔軟性を高めるためのエクササイズを指導してくれます。リハビリテーション療法の詳細は646-888-1900までお電話ください。

Resources for Life After Cancer (RLAC) Program（がん罹患後の生活のためのリソースプログラム）

646-888-8016

MSKでの治療は積極的な治療の後にも続きます。 [RLACプログラム](#)は、治療を終えた患者さんとそのご家族を対象としています。

多くのサービスを提供しているプログラムです。セミナー、ワークショップ、サポートグループ、治療後の生活に関するカウンセリングなどを行っています。また、保険や雇用に関する問題にも対応します。

Sexual Health Programs（性の健康プログラム）

がんやがん治療が性の健康や生殖機能に与える影響を管理するのに役立ちます。MSKの性の健康プログラムは、治療前、治療中、治療後の患者様をサポートします。

- 当院の「[Female Sexual Medicine & Women's Health Program（女性の性医学と女性の健康プログラム）](#)」では、早期閉経や不妊症などの性に関する健康上の問題についてサポートいたします。MSKケアチームのメンバーに紹介状を依頼するか、646-888-5076までお電話ください。
- 当院の[Male Sexual & Reproductive Medicine Program（男性の性と生殖医療プログラム）](#)は、勃起障害（ED）などの性に関する健康上の問題についてサポートいたします。詳細については、ケアチームのメンバーに紹介状を依頼するか、あるいは646-888-6024までお電話ください。

社会福祉事業

www.msk.org/socialwork

212-639-7020

ソーシャルワーカーは、がん患者さんやその家族、友人たちが、がん患者に共通して生じる問題に対処できるよう支援します。治療期間を通じて、個別カウンセリングやサポートグループを提供しています。これらは、お子さんやその他のご家族とのコミュニケーションに役立ちます。

また、当団体のソーシャルワーカーは、地域の支援機関やプログラムへの紹介もお手伝いいたします。請求書の支払いにお困りの場合は、経済的な支援に関する情報も提供いたします。詳細については、上記の電話番号までお問い合わせください。

精神的なケア

212-639-5982

当施設のチャプレン（スピリチュアルカウンセラー）は、皆様のお話を伺い、ご家族へ

のサポートを行い、お祈りいたします。地域の聖職者や宗教団体に連絡を取ったり、あるいは単に安らぎの存在になったり、精神的な支えとなったりすることもできます。誰でも**精神的なサポート**を求めることができます。特定の宗教に所属している（宗教とのつながりがある）必要はありません。

MSKの宗派を超えた礼拝堂は、メモリアル病院のメインロビーの近くにあります。1日24時間ご利用いただけます。緊急の場合は、212-639-2000までお電話ください。当直のチャプレンをお呼びください。

Tobacco Treatment Program（タバコ治療プログラム）

www.msk.org/tobacco

212-610-0507

禁煙を希望する方には、MSKの専門家がお手伝いします。詳細についてはお電話でお問い合わせください。

Virtual Programs（仮想プログラム）

www.msk.org/vp

この仮想プログラムでは、患者さんや介護者の方々を対象に、教育やサポートをオンラインで提供しています。話すだけ、聞くだけのライブセッションです。がんの診断内容、治療中の注意点、診療の心構えなどを知ることができます。

専門家による個人セッションで、無料です。仮想プログラムの詳細をご覧になりたい方、またはお申し込みをご希望の方は、当社のウェブサイトをご覧ください。

外部のサポートサービス

Access-A-Ride（アクセス・ア・ライド）

web.mta.info/nyct/paratran/guide.htm

877-337-2017

ニューヨーク市では、MTAが、公共バスや地下鉄を利用できない障がいのある方に向けて、相乗り式のドアツードア配送サービスを提供しています。

Air Charity Network（エア・チャリティ・ネットワーク）

www.aircharitynetwork.org

877-621-7177

治療施設への送迎サービスを提供しています。

米国がん協会（ACS）

www.cancer.org800-ACS-2345

(800-227-2345)

がん治療中に患者や介護者が無料で滞在できる「Hope Lodge」をはじめ、さまざまな情報やサービスを提供しています。

Cancer and Careers（がんとキャリア）

www.cancerandcareers.org

646-929-8032

がんを患っている従業員のための教育、ツール、イベントに関する情報源。

CancerCare（がん医療）

www.cancercare.org

800-813-4673

275 Seventh Avenue (West 25th Streetと26th Streetの間)

New York, NY 10001

カウンセリング、サポートグループ、教育ワークショップ、出版物の提供、および経済的支援を行っています。

Cancer Support Community（がんサポート・コミュニティ）

www.cancersupportcommunity.org

がんに罹患した方々への支援や教育活動を行っています。

ケアギバー・アクション・ネットワーク（Caregiver Action Network）

www.caregiveraction.org

800-896-3650

慢性疾患や障がいを持つ大切な人を介護している方々に対し、教育や支援を提供しています。

Corporate Angel Network（コーポレート・エンジェル・ネットワーク）

www.corpangelnetwork.org

866-328-1313

企業所有のジェット機の空席を活用し、全国どこへでも治療を受けるための無料送迎サービスを提供しています。

Good Days（グッド・デイズ）

www.mygooddays.org

877-968-7233

治療中の自己負担分の支払いに充てるための経済的支援を提供します。患者さんは、医療保険に加入しており、所得基準を満たし、かつ「グッド・デイズ」の処方薬リストに掲載されている医薬品を処方されている必要があります。

HealthWell Foundation（ヘルスウェル財団）

www.healthwellfoundation.org

800-675-8416

特定の医薬品や治療に関する自己負担額、医療保険料、および免責額を賄うための経済的支援を提供します。

Joe's House（ジョーズ・ハウス）

www.joeshouse.org

877-563-7468

がん患者とそのご家族のために、治療施設周辺の宿泊施設の一覧を提供しています。

LGBT Cancer Project（LGBTがんプロジェクト）

www.lgbtcancer.com

LGBTコミュニティに対する支援や権利擁護活動を行っており、オンライン支援グループや、LGBTに配慮した臨床試験のデータベースなどを提供しています。

LIVESTRONG Fertility（LIVESTRONG不妊治療）

www.livestrong.org/fertility

855-744-7777

不妊のリスクを伴う医療治療を受けているがん患者やがんサバイバーに対し、生殖に関する情報や支援を提供しています。

「Look Good Feel Better」プログラム

www.lookgoodfeelbetter.org

800-395-LOOK (800-395-5665)

このプログラムでは、自分の外見に自信を持てるようになるための方法を学べるワークショップを開催しています。詳細情報やワークショップへの申し込みについては、上記の電話番号までお電話いただくか、プログラムのウェブサイトをご覧ください。

国立がん研究所

www.cancer.gov

800-4-CANCER (800-422-6237)

全米高齢者協議会（NCOA）

www.benefitscheckup.org

高齢者向けの情報やリソースを提供しています。Medicareの「Extra Help」プログラムをはじめとする処方薬支援プログラムを紹介する無料のオンラインツール「BenefitsCheckUp®」を提供しています。

National LGBT Cancer Network（全米LGBTがんネットワーク）

www.cancer-network.org

LGBTのがんサバイバーやがんリスクのある人々を対象に、教育、研修、および権利擁護活動を行っています。

Needy Meds（ニーディ・メッズ）

www.needymeds.org

ブランド薬およびジェネリック薬の患者支援プログラムを一覧で掲載しています。

NYRx

www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/pharmacy.htm

ニューヨーク州の公共部門の雇用主のもとで勤務する、資格要件を満たす従業員および退職者に対し、処方薬給付を提供しています。

Patient Access Network Foundation（PAN：患者アクセス・ネットワーク財団）

www.panfoundation.org

866-316-7263

保険に加入している患者の自己負担分について、支援を行います。

Patient Advocate Foundation（患者支援財団）

www.patientadvocate.org

800-532-5274

医療サービス、経済的支援、保険に関する支援、雇用維持支援へのアクセスを提供するとともに、全国的な保険加入不足者向けリソースディレクトリへのアクセスも提供しています。

Red Door Community（レッド・ドア・コミュニティ、旧ギルダズ・クラブ）

www.reddoorcommunity.org

212-647-9700

がんを患っている人々が、交流会、ワークショップ、講演会、社交活動などを通じて、社会的・精神的な支えを得られる場所です。

RxHope

www.rxhope.com

877-267-0517

経済的な理由で医薬品の購入が困難な人々に対し、医薬品を入手できるよう支援を行っています。

Triage Cancer（トリアージ・キャンサー）

www.triagecancer.org

がん患者とその介護者向けに、法律、医療、および金融に関する情報やリソースを提供しています。

教育リソース

このセクションでは、本ガイドで言及されている教育リソースを一覧で紹介します。これらは、手術前の準備や術後の回復に役立てていただくものです。

これらのリソースを読みながら、医療従事者に尋ねたい質問を書き留めておきましょう。

- *Advance Care Planning for People With Cancer and Their Loved Ones* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/advance-care-planning)
- *Call! Don't Fall!* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/call-dont-fall)
- *How To Check if a Medicine or Supplement Has Aspirin, Other NSAIDs, Vitamin E, or Fish Oil* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)
- *Herbal Remedies and Cancer Treatment* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/herbal-remedies-and-treatment)
- *How To Use Your Incentive Spirometer* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/how-use-your-incentive-spirometer)
- *What You Can Do to Avoid Falling* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-)

[education/what-you-can-do-avoid-falling](#))

- *Common Questions About MSK's Recovery Tracker*(www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/mymsk-recovery-tracker)

ご質問やご不明な点があるときは、医療従事者にお問い合わせください。ケアチームのメンバーが月曜日から金曜日まで対応します。午前9時から午後5時これらの診療時間外の場合は、メッセージを残すか、MSKの他の医療機関にご相談ください。医師か看護師が常時、待機しています。かかりつけの医療機関への連絡方法がわからない場合は、212-639-2000にお問い合わせください。

更なる資料については、www.mskcc.org/peにアクセスして、仮想図書館で検索してください。

About Your Salivary Gland Surgery - Last updated on April 7, 2026

著作権所有者 Memorial Sloan Kettering Cancer Centerにより、無断転載は禁じられています。