

患者名

主治医

担当看護師

担当栄養士

	(月 日)		手術当日 (月 日)		(月 日)
	手術前日	手術前	手術中	手術後	手術後1日目
1. 目標	<ul style="list-style-type: none"> 手術について理解できる 転倒転落・床ずれ・肺塞栓予防について理解できる 	<ul style="list-style-type: none"> 状態が安定している 手術をスムーズに受けられる 	<ul style="list-style-type: none"> 安全に手術を受けることができる 	<ul style="list-style-type: none"> 手術部位からの出血がない 麻痺の出現がない 	<ul style="list-style-type: none"> 手術部位からの出血がない 麻痺の出現がない 床ずれを起こさない
2. 検査処置		<ul style="list-style-type: none"> 手術着に着替えます 	<ul style="list-style-type: none"> 心電図のシールをつけます 血圧計をつけます 全身麻酔をかけます 尿と胃の管を入れます 手術をします 	<ul style="list-style-type: none"> 手術終了後は状態確認のため、4時間おきに検温を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 採血・頭部CT・レントゲン検査があります 傷口を洗い軟膏を塗ります 頭部に管が入っている場合は、管を抜きます
3. 点滴くすり		<ul style="list-style-type: none"> 補水液を1本以上飲めなかった場合は点滴をします 指示のあった薬のみ、飲んで下さい 			<ul style="list-style-type: none"> 点滴があります 内服がある場合は、医師の許可後、服用となります
4. 安静度	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 			<ul style="list-style-type: none"> ベッドの頭側を30度上げます 	<ul style="list-style-type: none"> ベッド上で過ごします ベッドの頭側は自由に上げられます(30度以上にします)
5. 食事	<ul style="list-style-type: none"> 21時以降は食べられませんが、補水液を少しずつ飲んでください 	<ul style="list-style-type: none"> 手術前2時間までは飲水は可能です 			<ul style="list-style-type: none"> 医師の許可後に飲食が開始となります
6. 清潔	<ul style="list-style-type: none"> 入浴を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 入浴はできません 			<ul style="list-style-type: none"> 傷口と一緒に髪を洗います 体ふきをします
7. 排泄	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 			<ul style="list-style-type: none"> 尿の管が入っています ベット上での排泄です。(排泄時は看護師にお知らせください) 	<ul style="list-style-type: none"> 問題がなければ尿の管を抜きます ポータブルトイレへの移動はできます(排泄時は看護師にお知らせください)
8. 患者さんおよびご家族への説明・指導	<ul style="list-style-type: none"> 看護師より手術の準備について説明があります 麻酔科医、手術室看護師の術前訪問があります 	<ul style="list-style-type: none"> ご家族と一緒に手術室へご案内します 	<ul style="list-style-type: none"> 手術中は2階の家族待合室でお待ちください 	<ul style="list-style-type: none"> 医師より手術後の説明を行います 手術後はナースステーションに近い部屋へ移動します 	<ul style="list-style-type: none"> 開口練習を開始します 手術側の目の周囲が腫れることがあります、通常一週間程度で改善します

川内市医師会立市民病院 脳神経外科 2015/7/27改訂

注1 病名などは、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります

上記について説明を受けました 平成 年 月 日

患者・家族署名:

説明者署名:

患者名 _____

	(月 日) 手術後2日目	(月 日) 手術後3日目	(月 日 ~ 月 日) 手術後4~6日目	(月 日 ~ 月 日) 手術後7日目
1. 目標	・手術部位からの出血がない ・麻痺の出現がない ・床ずれを起こさない	・手術の傷口に腫れ・赤み・熱感がない ・麻痺の出現がない	・手術の傷口に腫れ・赤み・熱感がない ・麻痺の出現がない	・手術の傷口の状態が良好である
2. 検査 処置	・創部の洗浄を行います ・創部の状態を確認します	・創部の洗浄を行います ・創部の状態を確認します	・創部の洗浄を行います ・創部の状態を確認します	手術後7日目 →採血・頭部造影CTがあります (造影剤使用時の同意書の記入は事前に行います) →抜糸を行います
3. 点滴 くすり	・点滴があります	・点滴があります	・食事が十分に食べられる時には点滴は終了します	・点滴が終わり次第、針を抜きます
4. 安静度	・室内は自由に動けます (最初は看護師の付き添いが必要です)	・病棟内を自由に動けます	・制限はありません	
5. 食事	・食事制限はありません			
6. 清潔	・傷口と一緒に髪を洗います ・体ふきをします	・シャワー浴ができます	・入浴ができます	
7. 排泄	・トイレまで歩行ができます (最初は看護師の付き添いが必要です)			
8. 患者さん 及び ご家族への 説明・指導				・通常、この期間に検査の説明を行います (日時については改めて連絡をします)

川内市医師会立市民病院 脳神経外科 2014/8/12改訂

注1 病名などは、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります