

患者名 \_\_\_\_\_ 主治医 \_\_\_\_\_ 担当看護師 \_\_\_\_\_ 担当栄養士 \_\_\_\_\_

	( 月 日 )	( 月 日 )	手術当日 ( 月 日 )			( 月 日 )
	入院当日	入院2日目	手術前	手術中	手術後	手術後1日目
1. 目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院生活、手術について理解できる</li> <li>転倒転落について理解できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術の準備が整っている</li> <li>床ずれ、肺塞栓予防について理解できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>状態が安定している</li> <li>手術をスムーズに受けられる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>安全に手術を受けることができる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術部位からの出血がない</li> <li>麻痺の出現がない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術部位からの出血がない</li> <li>麻痺の出現がない</li> <li>床ずれを起こさない</li> </ul>
2. 検査 処置			<ul style="list-style-type: none"> <li>手術着に着替えます</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>心電図のシールをつけます</li> <li>血圧計をつけます</li> <li>全身麻酔をかけます</li> <li>尿と胃の管をいれます</li> <li>手術をします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>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</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血・頭部CT・レントゲン検査があります。</li> <li>傷口を洗い軟膏をぬります</li> <li>頭部に管が入っている場合は、管を抜きます</li> </ul>
3. 点滴 くすり	<ul style="list-style-type: none"> <li>内服薬の確認をします</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>補水液を1本以上飲めなかった場合は点滴をします</li> <li>指示のあった薬のみ、飲んで下さい</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴があります</li> <li>内服がある場合は、医師の許可後、服用となります</li> </ul>
4. 安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッドの頭側を30度上げます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上で過ごします</li> <li>ベッドの頭側は自由に上げられます(30度以上にします)</li> </ul>
5. 食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>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</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前2時間まで飲水は可能です</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の許可後に飲食が開始となります</li> </ul>
6. 清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前日には入浴をします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴はできません</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>傷口と一緒に髪を洗います</li> <li>体ふきをします</li> </ul>
7. 排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>尿の管が入っています</li> <li>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)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>問題なければ尿の管を抜きます</li> <li>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)</li> </ul>
8. 患者 さん及び ご家族へ 説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護師より入院と手術の準備について説明があります</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>ご家族と一緒に手術室へご案内します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術中は2階の家族待合室でお待ちください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より手術後の説明をおこないます</li> <li>手術後はナースステーションに近い部屋へ移動します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>開口練習を開始します</li> <li>手術側の目の周囲が腫れることがあります(通常1週間程度で改善します)</li> </ul>

注1 病名等は、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。

川内市医師会立市民病院 脳神経外科 2015/7/27改訂

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。  
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7~9日目	( 月 日 ) 手術後10日目
1. 目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術部位からの出血がない</li> <li>麻痺の出現がない</li> <li>床ずれを起こさない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術の傷口に腫れ・赤み・熱感がない</li> <li>麻痺の出現がない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術の傷口に腫れ・赤み・熱感がない</li> <li>麻痺の出現がない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術の傷口の状態が良好である</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>問題なく退院ができる</li> </ul>
2. 検査 処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>創部の洗浄を行います</li> <li>創部の状態を確認します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>創部の洗浄を行います</li> <li>創部の状態を確認します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>創部の洗浄を行います</li> <li>創部の状態を確認します</li> </ul>	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を事前にしていただきます) →抜糸をおこないます  手術後8日目 →傷口の確認をします	
3. 点滴 くすり	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>食事が十分食べられる時には点滴は終了します</li> </ul>		
4. 安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>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)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟内を自由に動けます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>		
5. 食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>食事制限はありません</li> </ul>				
6. 清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>傷口と一緒に髪を洗います</li> <li>体ふきをします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴ができます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴ができます</li> </ul>		
7. 排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>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)</li> </ul>				
8. 患者さん  ご家族への 説明・指導				<ul style="list-style-type: none"> <li>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)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護師から退院後の注意事項等について説明があります</li> <li>請求書をお持ちしますので、1階会計にてお支払いください</li> </ul>

※退院後、身体に異常がある場合にはご連絡ください。  
川内市医師会立市民病院 脳神経外科