

患者名

主治医

担当看護師

担当栄養士

	(月 日)			(月 日)	(月 日)
	手術前	手術中	手術後	術後1日目	術後2日目
1. 目標	・状態が安定している ・手術をスムーズに受けられる	・安全に手術を受けることができる	・手術部位からの出血がない ・意識状態、麻痺状態が改善す	・意識状態、麻痺状態が回復する	・創部からの出血がなく、退院できる
2. 検査 処置	・手術用の服に着替えます (上記は外来で行うことがあります)	・心電図のシールをつけます ・血圧計をつけます ・手術をします		・採血・頭部CT検査があります ・頭のガーゼ・ネットを取ります ・手術部位を洗います	
3. 点滴 くすり	・現在飲んでいる薬の確認を します ・点滴を始めます (上記は外来で行うことがあります)			・点滴終了後、針を抜きます	
4. 安静度	・安静制限はありません		・ベッド上安静です (起き上がる事はできますが ベッド上で過ごしてください)	・医師の回診後、歩行可能です (歩行が安定するまでは 看護師と歩きます)	・安静制限はありません
5. 食事	・絶飲食です		・目が覚めていたら飲水・食事を 行えます ・食事の準備は看護師が行い ます	・状態に応じた食事をお取り 頂きます	・状態に応じた食事をお取り 頂きます
6. 清潔			・入浴はできません	・入浴できます (必要があれば、看護師または 看護助手が入浴の手伝いを します)	・入浴制限はありません
7. 排泄	・トイレに行けます (必要があればトイレへの付き 添い、車椅子での案内を 行います)		・ベット上での排泄です ・麻痺症状が軽ければポータ ブルトイレでの排泄が行え ます (排泄時には看護師にお知らせ ください)	・歩行状態を確認した後、トイレ に行けます	
8. 患者さん 及びご家族 への説明・ 指導	・医師より手術についての説明 があります ・看護師より入院と手術の準備 について説明があります	・手術中は2階の家族待合室で お待ちください	・医師より手術後の説明があり ます	・医師から検査結果の説明が あります	・看護師から退院後の注意点 等について説明があります ・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

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

注2 入院期間については現時点で予想される期間です

川内市医師会立市民病院 平成26年5月26日作成

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: