

微小血管減圧術を受けられる

様の入院計画表

(患者ID: _____)

岡山赤十字病院 脳神経外科

主治医 _____

受け持ち看護師 _____

平成 _____

年 _____

月 _____

日 _____

患者様署名(代理人署名) _____

経過	月 日		月 日		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
	入院日～手術前日		手術 当日		1日目	2日目	3日目	4日目	5～9日目	退院日 10日目	
達成目標	○手術の説明を受け、不安や疑問な点が質問できる。		○手術後の安静が保て、呼吸が安定する。		○創部の異常がなく、痛みが続かない。				○症状が安定し、退院できる。		
説明	医師	・治療計画、手術について説明をします。 ・麻酔科医師より手術中の説明をします。	・手術は(時 分)の予定で す。 ・左腕に名前の記入をします。 ・手術部位の毛そりをします。	・手術後の経過について説明をします。						・退院後の生活について説明をします。	
	薬剤師	・使用している薬剤について説明をします。	⇒	⇒	⇒	⇒	⇒	⇒		・退院後の薬剤について説明をします。	
	看護師	・入院生活、手術について説明をします。 ・手術室看護師が訪問します。	・手術・麻酔・輸血同意書に記入をして手術前までに お出し下さい。	・手術後の安静、注意点について説明をします。						・退院後の生活について説明をします。	
検査	・体温、脈拍等の測定をします。(入院時)	⇒ (手術前) 	⇒ (状態に応じて)	⇒ ・採血があります。 ・頭部のCTがあります					⇒	・採血があります (術後8日目)	
処置		・貴重品を外し手術衣に着替え ましょう。		⇒					⇒	・抜糸(術後7日目)	
薬剤	・内服中の薬は □今まで通り飲んで下さい。 〔 〕 □中止して下さい。 〔 〕 □ありません。	・麻酔科医師の指示により □朝から点滴があります。 □手術の前に飲み薬がありま す。 □処置はありません。	・補液・抗生剤の点滴をし ます。 ・痛みが強い場合は鎮痛剤を 使用します。	⇒  鎮痛剤を毎食後に内服します。⇒ 制吐剤を毎食前に内服します。					⇒	・点滴終了後、 針を抜きます 	
				⇒	⇒	⇒	⇒	⇒	⇒	⇒	
安静度	・院内を自由に歩行ができます。	・(時 分)に手術 室にむかいます。	・手術後はベッドで安静 に しましょう。	・尿管が抜ければ 院内を自由に歩行 できます。 ・院内を自由に歩くことができます。							
食事	・普通食 	・(/ 時)まで食 事ができます。 ・(/ 時)まで飲 水ができます。	・手術後より飲水ができま す。 ・食事はできません	⇒ ・全粥・軟菜 (希望があれば食事変更できます。)					⇒		
清潔	・シャワーに入りましょう ・爪を切りましょう。 ・髭を剃りましょう。			⇒ ・タオルを配りま す。					⇒	・希望があればシャワーが できます。	
排泄	・トイレをご利用下さい。	・飲み薬の前に排泄を済ませてお きましょう。	・尿管が入っています。	・尿管が抜ければトイレをご利用下さい。							
その他	・必要物品に名前を書いて準備しま しょう。 〔 バスタオル・タオル・T字帯 ティッシュペーパー 〕	・手術中、ご家族の方は病室でお待ち下さい。 		・痛み、吐き気等があれば、医師・看護師にお知らせ下さい。							

上記入院計画表は、およその経過の目安です。状態、状況により多少変更がありえることをご了承下さい。

岡山赤十字病院

開始月日: H21.2

改正月日: H24. 5

A-2-1

特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無 (どちらかに○)

総合的な機能評価: 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助