

開頭クリッピング術を受けられる患者様へ

患者名 @PATIENTNAME 様

担当医

担当看護師

平成 年 月 日

月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
経過	手術前日	手術日		1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目～退院前日まで	退院日	
		術前	術後											
検査	同意書を提出して下さい			CTがあります 採血があります						CTがあります 採血があります				
治療	薬の確認をします 	手術着に着替え、弾性ストッキングをはきます  	手術後はICUへ入室して頂くこととなります 状態が安定していれば翌日病棟へ戻ります	持続点滴 			歩行できたらストッキングを脱ぎます 			糸を抜きます 				
処置				ガーゼ交換 			ガーゼ交換 							
検温	 1回/日	朝			5回/日	3回/日		1回/日 						
安静リハビリ	自由です	手術30分前にはベッドにいて下さい 			ベッドを90度まで起こせます 		歩行可 							
清潔	入浴できます 			ベッド上で体を拭いたり洗面をします 		洗面所で洗面が出来ます 	シャワー 							
排泄		手術までに済ませて下さい		排便はベッド上となります 	尿の管を抜きます 	ポータブルトイレが可能 								
食事	夕食後から絶食です 水分終了時間は説明します	飲んだり食べたりできません 		CTの結果が良ければ、食事が昼から開始になります 										
説明	入院生活、手術準備について看護師が説明します 手術について医師から説明があります	患者様が手術に行かれた後で家族の方は荷物を持参しICUへ説明を受けに行ってください	術後、医師より家族の方に説明があります 										退院後の外来受診日の案内をさせていただきます	
目標	手術がスムーズに受けられ、入院生活が安楽にすごせる													

入院期間・治療・検査等は現時点で考えられるものであり、変わることがあります。

市立四日市病院 脳神経外科