













開頭クリッピング術を受けられる患者様へ

本人・家族:

患者名 @PATIENTNAME 様

担当医

担当看護師

| 月日 | 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 | |
|------|---|--|---|---|--|--|---|--|-------|-----|---|---|------------|---|---|
| 経過 | 手術前日 | | 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 | 点滴 処置 | 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  | ガーゼ交換 | |  | 糸を抜きます | | | |
| 検温 |  1回/日 | 朝 | | | 5回/日 | 3回/日 | 1回/日 |  | | | | | | | |
| 日常生活 | 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 て頂きます | 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。