

慢性硬膜下血腫の手術を受けられる患者様へ

様

主治医: _____

月日	/	/	/	/	
経過	入院～手術前日	手術当日		手術後1日目	術後7日目
		手術前	手術後		
検体・検査	<ul style="list-style-type: none"> 術前検査 血液検査、心電図、エコー、頭部CT レントゲンなど 			<ul style="list-style-type: none"> 血液検査、頭部CT 	<ul style="list-style-type: none"> 血液検査、頭部CT 
治療(処置)		<ul style="list-style-type: none"> 点滴をします。 術衣、弾性ストッキング、紙パンツに着替えます。 頭の消毒をします。 	<ul style="list-style-type: none"> ICUまたはHCUで全身管理をします。 頭に管が入ります。 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の診察後に頭の管を抜きます。 抜糸するまで創部の消毒をします。 	<ul style="list-style-type: none"> 創部の抜糸をします。
薬剤・内服	<ul style="list-style-type: none"> お薬を服用されている方はお薬手帳とお薬をご持参ください。 	<ul style="list-style-type: none"> 当日指示がある場合はお薬を服用します。 お薬は担当の看護師がお渡しします。 		<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示で内服再開します。 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> ストレッチャーで手術室へご案内します。 	<ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静です。 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示で座位または歩行可。 リハビリを開始します。 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません。
食事	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません。 21時以降絶食です。 	<ul style="list-style-type: none"> 朝から絶食です。 	<ul style="list-style-type: none"> 3時間後から飲水可。 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示で食事再開します。 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術前にお手洗いを済ませて下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 尿管カテーテルを留置します。 	<ul style="list-style-type: none"> 尿管カテーテルを抜去します。 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません。 入浴またはシャワーをします。 				
説明・指導	<ul style="list-style-type: none"> 入院時オリエンテーション 入院生活、スケジュール、治療に関して必要な物品やその説明をします。 治療説明 医師、看護師から検査の説明をします。 手術説明書、同意書、麻酔承諾書の記載があります。 		<ul style="list-style-type: none"> 術後に頭痛や吐き気などの症状がある場合は看護師へお知らせ 痛み止めなどを使用します。 		<ul style="list-style-type: none"> お会計は退院前日に概算をお知らせいたします。 退院日の会計は当日に事務員がお知らせにまいります。 