

# 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	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											
検査	同意書を提出して下さい	手術後 状態が安定していれば翌日病棟へ戻ります		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 	持続点滴 	ガーゼ交換 	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 	洗面所で洗面が出来ます シャワー 	入浴できます 	排泄 手術までに済ませて下さい	食事 夕食後から絶食です 水分終了時間は説明します 	尿管を抜きます ポータブルトイレが可能 					 
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