

慢性硬膜下血腫の手術を受けられる患者様へ 本人・家族:

ID @PATIENTID

患者名 @PATIENTNAME 様

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(退院日)	
			術前	術後								
検査	同意書を提出してください				CTを撮ります 採血があります 					CTを撮ります 採血があります 		
治療	点滴 内服	薬の確認をします	検査着に着替え.必要時は弾性ストッキングをはきます	抗生剤点滴が術後にあります	抗生剤点滴(朝・夕) 		ガーゼ交換 帽子交換	歩行できたらストッキングを脱ぎます	ガーゼ交換 帽子交換		糸を抜きます 	
検温	 1回/日	朝と手術前	帰室後・1時間後 3時間後	3回/日 →		→ 1回/日						
日常生活	安静 リハビリ		手術30分前にはベッドにいて下さい	ベッドを20度まで起こせます 	CTの結果、医師の指示で車椅子許可になります		歩行可 					
	清潔			ベッド上で体を拭いたり洗面をします 				シャワーができます 				
	排泄		手術前までに済ませて下さい	ベッド上での排泄となります 	車椅子が許可になればトイレに行けます							
	食事		手術の3時間前から飲んだり食べたり出来ません 	医師の許可があれば水分は術後3時間から可能です	頭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 		術後、医師より家族の方に説明があります									CTの結果、退院許可となりましたら、退院の説明をします
目標	不安が軽減し、できるだけ安楽にすごせるようにします 退院に向け援助させていただきます											