

慢性硬膜下血腫 入院診療計画書

患者ID

氏名 様

病名

症状

病棟 _____

主治医 _____

看護師長 _____

受持ち看護師 _____

在宅復帰支援担当者 _____

在宅復帰支援計画 _____

総合的な機能評価 _____

達成目標:慢性硬膜下血腫による症状が改善する

治療計画(看護計画、リハビリテーション等の計画、その他)

入院期間	入院日(手術前)	入院日(手術後)	手術後1~3日目	手術後4~6日目(退院日)
	月 日	月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日
説明	医師から手術の説明をします 看護師から入院オリエンテーションをします 手術中は家族の待機が必要です	医師より手術経過の説明があります		退院日に今後の生活・外来受診の説明をします
測定 観察		症状を観察します 体温・脈拍・血圧測定をします		
処置 検査	手術着に着替えます 入れ歯、装飾品を外してください		1~2日目にCT・血液検査があります 回診時ガーゼの交換をします(6日目に抜糸します)	
薬	今まで内服していた薬を全て見せて下さい 左手に点滴をします		医師の指示に従ってください	→
食事	栄養管理の必要性 あり 食べること、飲むことはできません	水分の許可は医師から指示がでます	朝から食事がでます	制限はありません
清潔			身体拭きをします。医師の許可があれば、洗髪・シャワー浴できます	
排泄	車いすでトイレにいきます	ベッド上での排泄になります	安静度に合わせて介助します	制限はありません
活動 安静度	車いすで移動します	ベッドから降りることはできません	CTの結果で安静度がかわります 安静度は医師の指示のもと説明します	制限はありません

上記の如く治療を進める予定です。ただし、患者様の状態により計画が変更になる場合があります。
疑問な点は医師、看護師にご相談下さい。

上記の説明を受けました。 平成 年 月 日

(本人・家族)
大垣市民病院 脳神経外科