

入院診療計画表(慢性硬膜下血腫 手術前日入院)

病棟 病室 号 氏名(様) 主治医() () () 看護師()

病日 項目	／ ()	／ ()		／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
	入院1日目	入院2日目・手術当日		入院3日目	入院4日目	入院5日目	入院6日目	入院7日目	入院8日目(退院)
	手術前日	術前	術後	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目	術後6日目
予定	・ 頭の毛剃りをします ・ 手術前の検査があります ・ 頭部CT ・ 胸部レントゲン ・ 心電図 ・ 血液検査	・ 点滴があります  ※手術中、ご家族の方は 病室で待機してください	・ ガーゼを交換します ・ 手術をしたところに管が入っています ・ 化膿止めの点滴があります 	・ 管をはずします ・ 頭部CTがあります	・ 内服薬がでます 	・ 血液検査があります 	・ 半抜糸を行います 	・ 全抜糸を行います	・ ガーゼをとります
食事	・ 夜9時以降は 食事がとれません  ・ 水分は_____時まで とれます	・ 食事、飲物はとれません 	・ 手術後1時間後より水分を 取ることができます 	・ 朝より食事ができます 					
活動	・ 病室内は制限ありません ・ 室内トイレかポータブルトイレ を使用してください ・ ベッド上で尿管器を 使用してください		・ ベッド上安静にしてください 	・ 制限ありません 					
清潔	・ シャワー浴できます 			・ 看護師が体を拭く お手伝いをします		・ 頭以外の シャワー浴ができます		・ 午後から洗髪 できます	・ 洗髪できます
説明 指導	・ 入院までの経過を お聞きます ・ 入院のご案内をします ・ 他の病院で飲んでいる薬が ありましたらお知らせください ・ 医師より手術の説明が あります ・ (入院中) 薬についての説明があります (薬剤師)			・ 医師より手術後の 説明があります 				・ 医師より説明が あります 	