入 院 診 療 計 画 書

患者氏名　　様

病名　　慢性硬膜下血腫除去術

月/日	/		/	/	/	/	/	/	/
経過	手術当日手術前	手術当日手術後	手術後1日目	術後 2日目	術後 4日目頃	術後 7日目頃	術後 8日目頃	術後 日目頃	術後 日目頃
治療		手術室で点滴します 創部に細い管が入ります	点滴は持続的にします	→					退院
処置	頭の毛を剃ります。 （1階理髪店）		ガーゼ交換 頭の管が抜けます	→	→	→ 鉤を半分抜きます	→ 鉤を全部抜きます	ガーゼ除去	
検査	採血をします		CTをとります						
安静度	ベッド上安静です	ベッド上安静です 頭を持ち上げたり、起き上がることはできません	ベッド上安静です 頭の管が抜けたら坐位になれます	ポータブルトイレ使用できます	歩行できます				
食事	絶飲絶食です	状態により、飲水・食事の許可が出ます							
清潔	洗面・歯磨き・髭剃りをしてください		清拭します	→	→	→		シャワー可	
排泄		手術室で尿の管を入れます	→	→					
患者様及びご家族への説明	看護師が入院生活ついて説明します 医師より手術についての説明があります 手術承諾書を提出をお願いします 手術に必要な物品の説明・確認をします	医師より説明があります							
患者様・ご家族の要望									
特別な栄養管理の必要性		□ 有　□ 無　（どちらかにチェック）							

主治医:　　印

担当看護師:　　（本人・家族）

注1　病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって、変わり得るものです

注2　入院期間については現時点で予想されるものです