







患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/1

日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/
入院日数	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6~8日目	9日目	10~13日目	14日目
イベント	入院日	手術当日	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後4~6日目	手術後7日目	術後8~11日目	退院日
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 手術について理解できる	<input type="checkbox"/> 血圧や呼吸が安定する <input type="checkbox"/> 意識障害や麻痺がない <input type="checkbox"/> 頭痛や痙攣などの合併症がない <input type="checkbox"/> 安静が守れる	<input type="checkbox"/> 血圧、呼吸が安定している <input type="checkbox"/> 意識障害や麻痺がない <input type="checkbox"/> 頭痛や痙攣など合併症がない <input type="checkbox"/> 離床できる <input type="checkbox"/> 検査データに異常がない <input type="checkbox"/> 頭皮下ドレーンを抜去できる	<input type="checkbox"/> 頭痛や痙攣などの合併症がない <input type="checkbox"/> 頭痛や痙攣などの合併症がない	<input type="checkbox"/> 傷に問題がない <input type="checkbox"/> 頭痛や痙攣などの合併症がない	<input type="checkbox"/> 熱が上がらない <input type="checkbox"/> 頭痛や痙攣などの合併症がない	<input type="checkbox"/> 傷が開いていない <input type="checkbox"/> 頭痛や痙攣などの合併症がない	<input type="checkbox"/> 症状が悪くならない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点が分かる	<input type="checkbox"/> 日常生活の注意点を実施できる
内服注射	・元々内服していたお薬は確認させていただきますので、入院時に看護師に預けてください	・術後に点滴をします	・新しく内服薬が開始になります						・今後内服するお薬をお渡しします
検査		・手術後に頭のCT撮影します ・術後血糖を測定します	・朝に採血をします ・頭のレントゲン撮影、CT検査をします ・血糖測定をします	・糖尿病の有無、血糖値によって血糖測定を続ける場合があります			・採血をします		
治療処置		・手術後、頭に管が入っています ・腕と、足の付け根から点滴の管が入っています ・手首の動脈に管が入っています ・心電図モニターと酸素モニターのコードがついています	・CTの結果により頭の管を抜きます ・手の動脈の管を抜きます	・食事摂取状況により足の付け根の点滴を抜きます ・心電図を外します			・創部の抜糸をします		
食事飲水	・アレルギーで食べられないものがありましたら、看護師に教えてください ・麻酔開始の指示時間から絶食になります	・麻酔科の指示時間から絶食となります	・CTの結果で昼から食事と水分が摂取できます ・食事と水分の摂取した量を測ります配られた食事以外に食べる際は看護師にお伝えください	・食事と水分の摂取した量を測ります配られた食事以外に食べる際は看護師にお伝えください					
清潔	・シャワー浴をして下さい	・シャワー浴はできません	・シャワー浴はできないため、看護師が体を拭きます。 ・洗髪はできません			シャワー浴ができます（首から下）		・抜糸翌日から洗髪、全身のシャワー浴ができます	
排泄		・手術前に尿の管を入れます	・状況に応じて尿の管を抜きます ・尿量を測定します	・尿量を測定します					
安静活動	・院内の行動は自由です	・手術の後はベッド上安静なので、起き上がることができません ・床ずれ予防のために、2時間毎に看護師が寝返りのお手伝いをします	・調子を見て車椅子で移動できます移動は看護師が助助します ・歩行が可能であれば、看護師が付き添い歩行します					退院基準： ・創部に問題が無い ・創痛のコントロールが出来る ・発熱がない	
説明指導	・シャワー浴中の生活や手術についての説明を行います ・わからないことやご要望があれば看護師に伝えてください ・血圧体温、脈拍を毎日測ります ・名前や今日の日付などの質問をしたり、目に光を当てて見たり、手足の動き方を確認します	・手術の後は安静になりますお手元のナースコールで、痛みや気分が悪いときなど遠慮無く看護師に伝えてください ・手術の後、医師からご家族へ説明があります ・何度も、名前や今日の日付などの質問をしたり、目に光を当てて見たり、手足の動き方を確認します ・血圧、体温、脈拍を測ります	・移動する場合には、看護師が介助させていただきます ・尿意や便意がある際には、すぐにナースコールでお知らせください ・1日3回名前や今日の日付などの質問をしたり、目に光を当てて見たり、手足の動き方を確認します ・1日4回、血圧、体温、脈拍を測ります	・新しく始まった薬についての説明があります ・1日3回名前や今日の日付などの質問をしたり、目に光を当てて見たり、手足の動き方を確認します ・1日2回、血圧、体温、脈拍を測ります	・1日2回名前や今日の日付などの質問をしたり、目に光を当てて見たり、手足の動き方を確認します ・1日2回、血圧、体温、脈拍を測ります	・1日1回名前や今日の日付などの質問をしたり、目に光を当てて見たり、手足の動き方を確認します ・1日2回、血圧、体温、脈拍を測ります	・退院指導をします ・1日1回名前や今日の日付などの質問をしたり、目に光を当てて見たり、手足の動き方を確認します ・1日1回、血圧、体温、脈拍を測ります	・次回の受診日を説明をします	

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります