






患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/2

日付	/	/	/	/	/ ~ /	
入院日数	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6~7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日目	手術後5~6日目
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 合併症の症状がない(痙攣がない) <input type="checkbox"/> 神経症状の悪化がない <input type="checkbox"/> 手術について理解できる <input type="checkbox"/> 呼吸状態、血圧が安定している <input type="checkbox"/> 不安が表出できる <input type="checkbox"/> 安静が守られている	<input type="checkbox"/> 合併症の症状がない(痙攣がない) <input type="checkbox"/> 検査データに異常がない <input type="checkbox"/> 呼吸状態、血圧が安定している <input type="checkbox"/> 離床ができる	<input type="checkbox"/> 合併症の症状がない(痙攣がない) <input type="checkbox"/> 神経症状の悪化がない <input type="checkbox"/> 血圧が安定している <input type="checkbox"/> 食事が半分以上摂取できる	<input type="checkbox"/> 神経症状の悪化がない		
内服注射	<ul style="list-style-type: none"> 元々飲んでた薬を確認させていただきます 24時間点滴をします 	<ul style="list-style-type: none"> 前日からの点滴が終わったら抜針します 痙攣止めのお薬の内服を開始します 				
検査	手術後に頭部CT撮影を行います	<ul style="list-style-type: none"> 採血があります レントゲン写真と頭部CT撮影を行います 				
治療処置	<ul style="list-style-type: none"> 手術の後は血圧、脈拍、体温を何度も測ります 心電図モニターを付けます 	<ul style="list-style-type: none"> 血圧、脈拍、体温は1日に3回測ります 			<ul style="list-style-type: none"> 心電図モニターを外します 	
食事飲水	<ul style="list-style-type: none"> 手術前も終わった後も今日は飲んだり食べたりできません 	<ul style="list-style-type: none"> 検査の結果を確認した後、昼食から飲水と食事が開始になります 水分と食事の量を測ります配られたものを以外を飲んだり食べたりする場合は看護師にお知らせください 	<ul style="list-style-type: none"> 水分と食事の量を測ります配られたものを以外を飲んだり食べたりする場合は看護師にお知らせください 	<ul style="list-style-type: none"> 水分と食事の量を測らなくなりります 		
清潔		<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴ができないため看護師が体を拭きます 			<ul style="list-style-type: none"> 看護師が介助をして洗髪をします 看護師が見守りながらシャワーに入れます 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 手術中に尿道から管を入れます 	<ul style="list-style-type: none"> 尿の管を抜きます 尿の量を測ります 			<ul style="list-style-type: none"> 尿の量を測らなくなりります 	
安静活動	<ul style="list-style-type: none"> 手術の後はベッド上で過ごしますベッドから起き上がることはできません 	<ul style="list-style-type: none"> 移動するときはナースコールを押して知らせてくださいます車椅子を使用します状態が安定していれば歩行もできます リハビリを開始しますリハビリスタッフが部屋を訪問して今後の計画を検討します 	<ul style="list-style-type: none"> 移動するときはナースコールを押して知らせてください歩行の安定していれば病棟内の行動が自由になります 			
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 入院の説明をします 手術前後の流れについての説明をします 医師から手術についての説明がありますのでご家族の来院をお願いいたします 入院までの生活の方法についてお聞きします 入院前に利用していた社会資源について確認させていただきます 名前や年齢、生年月日、今日の日付などの簡単な質問をしたり、手足の動きを確認します手術後は夜中も行います 症状に変化があった時、苦痛(創痛、頭痛)等が生じた時は看護師にお知らせください 手術後麻酔から覚醒した時に安全の為に一時的に身体を抑制させていただくことがあります 	<ul style="list-style-type: none"> 名前や年齢、生年月日、今日の日付などの簡単な質問をしたり、手足の動きを確認します1日3回行います 	<ul style="list-style-type: none"> 名前や年齢、生年月日、今日の日付などの簡単な質問をしたり、手足の動きを確認します1日2回行います 			

慢性硬膜下血腫穿頭・洗浄術を受ける患者様へ(当日入院)

慢性硬膜下血腫穿頭・洗浄術パス(当日入院)【24005-01】

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No2/2

日付	/ /	/ ~ /	/ /	/ ~ /	/ /	/ /
入院日数	8日目	9~14日目	15日目	16~19日目	20日目	21日目
イベント	手術後7日目	手術後8~13日目	手術後14日目	手術後15~18日目	手術後19日目	退院日
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 神経症状の悪化がない <input type="checkbox"/> 検査データに問題がない <input type="checkbox"/> 創部に問題がない	<input type="checkbox"/> 神経症状の悪化がない	<input type="checkbox"/> 神経症状の悪化がない	<input type="checkbox"/> 神経症状の悪化がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点が理解できる	<input type="checkbox"/> 神経症状の悪化がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点が理解できる	<input type="checkbox"/> 神経症状の悪化がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点が理解できる
内服 注射						<input type="checkbox"/> 今後飲むお薬をお渡ししますお預かりしていたお薬もお返し致します
検査	<ul style="list-style-type: none"> 採血をします 頭部CT写真を撮影します  					
治療 処置	<ul style="list-style-type: none"> 血圧、脈拍、体温は1日に2回測ります 創の抜鉤を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 血圧、脈拍、体温は1日に1回測ります 				
食事 飲水						退院基準：神経症状の悪化がない 創部に問題がない 発熱がない 
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 男性は月水金、女性は火木土でシャワー浴ができます体調に合わせて清潔を保てるようにシャワー浴しましょう心配な点がありましたら看護師にお伝えください 					
排泄						
安静 活動	<ul style="list-style-type: none"> 平日は毎日リハビリをします土日、祝日はリハビリがないので病棟で出来る訓練を教えてください、自分で行うようにしましょう 					
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> 名前や年齢、生年月日、今日の日付などの簡単な質問をしたり、手足の動きを確認します1日2回行います 	<ul style="list-style-type: none"> 名前や年齢、生年月日、今日の日付などの簡単な質問をしたり、手足の動きを確認します1日1回行います 現在の症状に変化があったときには、看護師に知らせてください 何かわからないことや心配な点がございましたら、看護師にお知らせください 				<ul style="list-style-type: none"> 退院後の生活の注意点について御説明します わからないことがあれば看護師にお尋ねください 次の受診日を説明します

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

市立札幌病院 脳神経外科・7階西病棟 2020年1月作成、2026年1月改訂