

「外傷性くも膜下出血」入院診療計画書

様

特別な栄養管理の必要性 (有 ・ 無)

主治医:

担当看護師:

患者様サイン欄:

| 経過 | 1日目 | 2日目以降 |
|-----------------------|--|--|
| 治療について (手術日・退院日など) | | 頭部CT上問題なければ退院できます。  |
| 安静度・リハビリについて | ベッド上で安静にしてください。 (意識がはっきりしていれば、看護師がトイレに付き添います。)  | 頭部CT上問題なければ歩くことができます。  |
| 食事について | 飲んだり食べたりできません。  | 朝から全粥または常食になります。 食事は退院日の昼まで出ます。  |
| 薬剤について (点滴・内服など) | お薬を飲みます。  | |
| 検査について | 入院した時に、採血、尿、頭部・胸部レントゲン、頭部CTの検査があります。  | 必要であれば、頭部MRIまたはCTの検査があります。 必要であれば午後には脳波の検査を行います。 |
| 処置について (ガーゼの交換など) | 傷口の消毒をします。 点滴用の針を刺したままにしておきます。 | 点滴終了後、針を抜きます。 |
| 清潔について (シャワー・入浴など) | 看護師が蒸しタオルで体を拭きます。  | |
| 排泄について | ベッド上での排泄となりますので、尿管または便器を使います。 (意識がはっきりしていれば、トイレに行くことができます。)  | トイレに行くことができます。  |
| 患者さん及び ご家族への説明 | 医師から治療について説明があります。 看護師から入院について説明します。  | 医師から検査結果と退院について説明があります。 看護師から退院後について説明します。  |

注1) 病名等は、現時点で考えられるものですので、今後検査等を進めていくにしたがって変わることがあります。

注2) 入院期間、表記の日時については現時点での予定です。

注3) ご質問等ございましたら、お気軽にスタッフまで声をかけて下さい。