











慢性硬膜下血腫穿孔洗浄術 (患者用クリニカルパス) 入院年月日: 20 年 月 日 退院予定日: 20 年 月 日

患者氏名 _____ 様

主治医: _____





* 状況により予定及び左記の分類が変更になる場合があります。ご了承ください。

	入院前	入院日 手術当日 (/)	
	入院申し込み	入院より 手術前まで	手術後
検査・処置	手術前の検査を行います 	検温を行います 入院時・搬入前 身長体重を測定し、手術着に着替えます (必要時)弾性ストッキングの採寸、着用をします 追加の検査があれば行います 	手術後は12病棟1階に入室します 時間毎に検温を行い、酸素投与があります 心電図モニターは継続して装着します 創の近くに、硬膜外ヘッドレーンが入ります * 大事な管の為、触らないようにしましょう
薬	必要時、常用薬を確認します 中止にする薬があるときは、説明をします お薬手帳を持参下さい 入院時、薬手帳や、情報用紙を持参下さい	内服している薬や中止する薬を確認します お薬手帳や、薬剤情報用紙を確認します 搬入前に、左手から点滴をします 	点滴は持続して投与されます 血圧によって、薬剤の量を調整します
安静・排泄	安静度は、医師の指示に従ってください	手術室へ行く前に、排尿、排便を済ませてください	ベッド上安静(横向き、足を動かすことはできません)
リハビリ		医師の指示があれば、術前より行うことがあります	
食事・飲水	<脳神経外科外来> 入院日の食事について、説明します	最終に食事、水分をとった時間を伺います _____時_____分より絶飲食です	絶飲食です
清潔	入院前日は、シャワーか、入浴でからだの保清を行ってください 洗髪、ひげそり、爪切りや、マニキュア除去を、お願いします	搬入前には歯磨きをお願いします 手術着に着替える際は、身につけているものを全て除去します 貼付している薬剤(鎮痛剤や、心臓の薬など)があれば お知らせください	 
患者・家族へ説明	<脳神経外科外来> 手術の説明を行います 同意書をお渡しします 入院時、必ず、同意書類をご持参ください <患者支援センター> 今までのことを伺います 不明な点は、患者支援センターにご連絡ください 	手術に関する同意書類を預かります 手術前オリエンテーションを行います _____時に手術室に移動します 手術室へ行くときは、貴重品を、ご家族に預けてください 手術後に入室する病棟に持参するものを準備します 緊急で手術になった方は、今までのことを伺います 	手術後、主治医から説明があります * 創の痛みが強い時・嘔気や気分が悪い時は、看護師にお知らせください  
医事	入院生活のご案内・入院予約	医療費の支払いについては、後日、医事課スタッフが来室し、説明します 心配なことがございましたら、病棟スタッフにご連絡ください 	



慢性硬膜下血腫穿孔洗浄術（患者用クリニカルパス）

* 状況により予定及び左記の分類が変更になる場合があります。ご了承ください。

	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6～7日目・退院
検査・処置	検温（時間毎） 一般病棟に移動後は、1日3回測定します 病棟へ移動するまで、心電図モニターを装着します 頭部CT撮影・採血を行います 医師の診察後、問題が無ければ、 硬膜外ドレーンを外し、一般病棟へ移動します 医師の指示で、弾性ストッキングを除去します	検温は、1日3回行います 創部は、皮膚保護剤で保護しています		 ・採血・頭部CT撮影 ・胸部X線撮影 を行います		術後6～7日目に抜糸を行います 必要時、採血・頭部CT撮影を行います
薬	点滴は継続します 必要時、点滴の針を刺し替え（交換）します 血圧や病状によって、薬剤の量を調整します 医師の指示で、内服薬を再開します					必要に応じて退院前に、 薬剤師が伺うことがあります
安静・排泄	画像検査が終了後、病棟内歩行できます	病棟内歩行可				
リハビリ	術後、日常生活活動の低下を予防するため、早期に離床することは重要です リハビリは、医師の指示のもと、体調に合わせて実施します					
食事・飲水	医師の指示で、 ()より食事を開始します	制限はありません 手術前と同じ食事です				
清潔	体拭きをします 創部は、皮膚保護剤で保護しています		シャワーの際、皮膚保護剤を確認します 以後、週2回シャワー浴を介助します			
患者・家族へ説明	頭痛や嘔気など、気分が悪いとき、眠れないときは、 看護師にお知らせください * 血圧の変動に注意しています 症状があるときは、お知らせ下さい 退院準備の為に、自宅やご家族のことを伺います 生活について不安があれば、お知らせください	特別食の場合、術後の食事が始まってから、栄養指導を行うことがあります * 担当のケアマネージャーに、ご連絡ください 退院前のカンファレンスを行い、自宅での準備を行うことが出来ます 自宅や施設への退院をご希望の方は、地域包括ケア病棟へ転棟して戴くことが あります 術後の経過で転棟の時期が決まりますので事前にお知らせ致します				退院前日・退院日 退院についての説明をします 次回予約票をお渡します 次回受診の説明をします 退院は10時までにお願います
医事						退院前日試算を行います 退院証明書をお渡します