



















慢性硬膜下血腫 治療計画表

患者名 _____ 殿
 医師 _____ 看護師 _____
 薬剤師 _____ 管理栄養士 _____
 理学療法士 _____ 作業療法士 _____
 言語聴覚士 _____ パス開始日 _____

| 日付 | 外来 | | 当日 / | | 術後1日目 | 術後2日目 | 術後3日目 | 術後4日目 | 術後5~6日目 | 術後7日目~退院日 |
|------|---|--|---|--|----------------|---|--|---|--|-------------|
| | / | | 術前 | 術後 | / | / | / | / | / ~ / | / ~ / |
| 目標 | 治療の必要性を理解でき、不安なこと、分からないことは質問することができる | | | 活動制限を守ることができる 頭痛、しびれなどの異常があれば知らせることができる | | | 頭痛、しびれなどの異常があれば知らせることができる 食事を摂取することができる 退院後の生活の不安を言うことができる | | | |
| 点滴 |  点滴をします | | | 食事が十分摂取出来ない場合は点滴があります | | | | | | |
| 内服 | お薬の確認をします | | 持参薬を再開します 痛み止が3日間あります  | | | | | | | |
| 処置 | 除毛をします 病衣(ガウン)へ着替えます  | | CTの撮影後 問題なければ頭の管を抜きます | | | 頭の傷の状態を確認します  | | 経過良好なら術後3日目に退院可能ですが、術後7日目の抜糸に外来受診が必要です | | 状態に応じて抜糸します |
| 検査 | 採血、心電図、胸のレントゲンなどの検査があります  | | 頭部CT検査をします  | | | 頭部CTと採血をします  | | | | |
| 検温 |  手術前に検温します | | 帰室時、術後3時間後、6時間後に検温します | | | 1日2回検温します  | | | | |
| 安静度 | 制限はありません | | ヘッド上安静です  | | | 頭の管が抜けたら、病棟内では制限はありません | | 制限はありません | | |
| 清潔 |  シャワーに入れます | | | | | シャワー浴ができます 頭を濡らさないようにしてください  | | | | |
| 排泄 | トイレで排泄できます | | ポータブルトイレまたはトイレで排泄できます | | | トイレで排泄できます  | | | | |
| 食事 | 状態に応じた食事です ※可能な範囲でご希望に沿います  | | 術後1時間後より、水分摂取ができます。お食事は出来ません。 | | | 朝からお食事があります  | | 必要時はリハビリが開始されます  | | |
| リハビリ | | | リハビリはありません | | | 必要時はリハビリが開始されます  | | | | |
| その他 | 医師より治療の説明があります | | 看護師より入院生活について説明があります | | 医師より手術の説明があります | | CTの検査結果を説明します | | 今後について説明があります 退院後の生活について説明があります  | |