

# 入院診療計画書

# 開頭動脈瘤クリッピング術クリニカルパス

説明年月日 年 月 日

患者ID @PATIENTID

病名

症状

入院病棟

病棟

号室

患者氏名








入院目的

推定される入院期間

約 17 日

特別な栄養管理の必要性

有・無

経過	入院日～手術前日	手術前	手術後	術後1日目
治療・検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術に必要な検査を行います (心電図、レントゲン、呼吸機能、頭部CT、頭部MRI、血液検査)</li> <li>検温: 1日1回</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検温: 手術直前</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後はICUに入室します</li> <li>検温: 手術直後・30分後・60分後</li> <li>輸液や抗生剤の点滴を行います</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>HCUを経由して、一般病棟へ戻ります</li> <li>血液検査、頭部CT検査を行います</li> <li>検温: 1日4回</li> <li>異常がなければ、心電図などの機器を外します</li> </ul>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>ありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術着に着替えます</li> <li>弾性ストッキングを履きます</li> <li>手に点滴の管を入れます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後は酸素マスクを装着します</li> <li>異常がなければ中止します</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>頭部CTで問題がなければ、医師が頭部の管を抜きます</li> </ul>
安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上安静です</li> <li><b>* 頭部にはガーゼや体内に残った血を外に出すための管が入っていますので、絶対に触らないでください</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上で座ることができます</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>_____時から絶食です</li> <li>それまで制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>_____時から絶飲食です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>絶食です</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の指示により再開します</li> <li>嘔むときに痛くないように全粥食にしています</li> <li>食事の形態を変更したい場合は看護師に伝えてください</li> </ul>
内服	<ul style="list-style-type: none"> <li>お薬手帳と内服薬の確認を行います</li> <li>医師の指示により内服します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>少量の水分で飲むことができます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>飲みません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師に指示により再開します</li> </ul> 
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術室で尿の管を入れます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>排便はベッド上で行います</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後2日まで尿量を測定します</li> <li>車いすでトイレに行くことができます</li> </ul> 
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後はシャワーなどに入ることができません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護師が身体を拭きます</li> </ul> 
説明・指導 リハビリ テーション の計画	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟案内を行います</li> <li>手術に必要な書類に署名、捺印をして看護師に渡してください</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術の結果説明を行います</li> </ul> 	

\*診療内容については現時点で考えられるもので、病状により変更になる場合があります。その場合は再度説明いたします。

主治医署名

主治医以外の  
担当者署名

説明看護師署名

\*ご不明な点がありましたら下記まで連絡をお願いいたします  
**脳神経外科外来:0798-45-6140**  
 平日 (午前8:45～午後4:30)  
 第1・3土曜日 (午前8:45～午後12:30)  
 \*上記時間外は、代表:0798-45-6111

上記の通り、説明を受けました。 年 月 日

患者本人署名

親族または  
代理人署名

患者との  
続柄

経過	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	術後8日目～退院日
治療・検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>・検温:1日4回</li> <li>・輸液や抗生剤の点滴を行います</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・検温:1日3回</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・検温:1日2回</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・血液検査、頭部CT検査を行います</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・検温:1日1回</li> </ul>
処置				<ul style="list-style-type: none"> <li>・点滴の管を抜きます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・創部の状態を診て、抜鉤を行います</li> </ul>	
安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医師の確認後に病棟内を歩行可能です</li> <li>・初回の歩行は看護師が付き添います</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・病院内は自由です</li> </ul>				
食事						
内服						
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>・歩行可能であれば、尿道の管を抜きます</li> <li>・尿量を測定します</li> </ul>					
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>・洗髪が可能になります</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・シャワーが可能になります</li> </ul>			
説明・指導						<ul style="list-style-type: none"> <li>・退院日が決まれば、看護師から説明があります</li> </ul>

\* 退院後に傷が赤く腫れたり、傷が開いたりするようなことがあれば、脳神経外科外来を受診するようにしてください