

【慢性硬膜下血腫】  
入院診療計画書

疾患名 慢性硬膜下血腫

看護師  
薬剤師  
栄養士

ID 0  
氏名 0

病棟(病室):

	月 日	1月1日		1月2日	1月3日	1月4日	1月5日	1月6日	1月7日	1月8日
	手術前日	手術当日(前)	手術当日(後)	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日目	術後7日目
目標	手術の必要性、内容について理解できている 不安なく手術が受けられる							退院後の生活の注意点が分かる 異常の対処法、受診の方法が分かる		
内服	持参薬を確認します	朝から内服は中止します	内服あれば術後から 開始します							
点滴 注射		点滴をします			点滴終了予定です					
検査	採血・検尿・レントゲン 心電図をとります		CT撮影をします	採血、CT撮影をします					採血 CT撮影をします	
処置		検温・血圧測定します(毎日) 義歯・金属類をはずしてください 尿の管を入れます	全身状態のチェックをします(毎日)	尿の管を抜きます ガーゼ交換をします(毎日)						抜糸します
食事	夕食後から 絶飲食です		術後は食事ができます							
清潔	シャワー・入浴できません 身体を拭きます									
排泄	ベッド上排泄です 尿の管を入れます			検査結果確認後、尿の管を 抜きます トイレ歩行できます						
安静	ベッド上安静です		ベッド上安静です 頭を30度まで 起こせます	管が抜けたら歩行できます 起き上がり・座位練習を 歩行練習をします						
説明 指導	入院・手術について 説明します 薬について説明します								退院の説明をします 異常がなければ 翌日退院できます	
症状					総合評価: 別紙参照					
本人・家族の要望					特別な栄養管 理の必要性	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
看護計画等										

本人氏名	
親族又は代理人氏名	続柄:

説明日 西暦 年 月 日 主治医氏名 0