



# くも膜下出血 で緊急入院された皆様へ

患者様用

患者氏名 : \_\_\_\_\_ 様 受持医署名 : \_\_\_\_\_ 受持看護師署名 : \_\_\_\_\_

月日(日時)	/			/	
経過(病日等)	入院	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日	手術後2日
達成目標	入院・手術の必要性を、患者・家族が理解し同意する	手術の準備が整っている 安静が保てる 循環動態が安定している	意識障害・麻痺などが増悪しない 安静が保てる 循環動態が安定している	意識障害・麻痺などが増悪しない 循環動態が安定している 頭部CTで著明な出血拡大がない	意識障害・麻痺などが増悪しない 循環動態が安定している ICUを退室できる
治療・薬剤 (点滴・内服) リハビリ	点滴を留置します 入院前から内服している薬を確認させていただきます。 入院後の内服については、医師・看護師の指示に従ってください		引き続き点滴治療を継続します	術後の状態に応じて内服を再開します	術後の状態に応じてリハビリを開始します
処置		頭髪を剃毛します	頭部にドレーンを留置した状態で病室へ戻ってきます		
検査	血液検査、画像検査、心電図など 入院・手術に必要な検査を行います			頭部CTなどの検査を行うことがあります	
活動 安静度	ベッド上で安静にさせていただきます		ベッド上安静です		術後の状態に応じて少しずつ安静度を緩めていきます
食事	絶飲食です		絶飲食です		術後の状態に応じて食事または経管栄養を始めます
清潔				術後の状態に応じて介助で身体を拭かせていただきます	
排泄	尿道バルーンカテーテルを留置します				術後の状態に応じて尿道カテーテルを抜去することがあります
患者様及びご家族への説明 生活指導 リハビリ 栄養指導 服薬指導	入院生活について説明させていただきます 病棟内を案内させていただきます 同意書の確認をさせていただきます	手術開始予定時間は 時 分からです 開始予定10～20分前にお呼びします	手術中はご家族のかたは、病室か病棟ロビーでお待ち下さい 手術が終了しましたら、お声をかけさせていただきます 手術後、医師より説明させていただきます		術後の状態が落ち着いておりましたら、ICUを退室します

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります。 大津赤十字病院

脳外科 201407改訂

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。