浅側頭動脈-中大脳動脈吻合術　を受けられる患者さまへ

患者さま用

患者氏名：　　受持医：　　受持看護師：

月 日(日 時)	／	／	／	／	／
経 過(病日)	入院日(手術前日)	入院2日目(手術当日)	入院3～7日目(手術後1～5日目)	入院8～11日目(手術6～9日目)	入院12日目(手術10日目)
達成目標	◆意識状態が悪化しない ◆循環動態が安定している(収縮期血圧80～130mmhg) ◆神経症状が悪化しない 手術室入室(　　)時頃	手術前 ◆意識状態が悪化しない ◆循環動態が安定している(収縮期血圧80～130mmhg) ◆神経症状が悪化しない 手術後 ◆意識状態が悪化しない ◆収縮期血圧180mmhg以下である ◆創部痛がコントロールできる ◆術後髄液漏・創感染を起こさない ◆創部の出血がない ◆痙攣がおこらない	◆意識状態が悪化しない ◆収縮期血圧180mmhg以下である ◆神経症状が悪化しない ◆創部痛がコントロールできる ◆術後髄液漏・創感染を起こさない ◆出血性の合併症がない ◆痙攣がおこらない	【転院基準】 ◆意識状態が悪化しない ◆収縮期血圧180mmhg以下である ◆神経症状が悪化しない ◆創部痛がコントロールできる ◆術後髄液漏・創感染を起こさない 	【退院基準】 ◆意識状態が悪化しない ◆退院後の生活について理解できる
治療・薬剤 (点滴・内服)	点滴が開始になります	術後は頭の血流が良くなるため、頭痛が起こることがあります 鎮痛剤が必要な際は看護師に声をかけてください		退院前日に点滴を終了する予定です	
処　置	(　)時頃に来院お願いします。 ※手術中は原則ご家族様は病棟内で待機して頂くようお願いします 手術時間は約3～4時間です		・術後創部は金具で縫合しています ・創部の観察を術後10日目まで看護師が行います ・術後7～10日目に医師にて創部の抜糸を行います		
検　査			術後翌日に頭部CTがあります 		
活動 安静度	院内歩行できます 院内安静制限はありませ ん	ベッド上安静です	午前中に頭部CTがあります その後、院内歩行できます (安静度はありません)	退院前に頭部CTがあります	
食　事	夕食までは食事ができます	絶食になります 朝6時まで水分摂取ができます	通常の食事となります		
清　潔	入浴出来ます		入浴できます(傷口は優しく洗って下さい) 術後1日目から頭を洗うことができます		
排　泄	トイレで排泄できます	術後は尿の管がはいります	術翌日に尿の管を抜きます。その後トイレで排泄できます		
患者様及びご家族への説明 リハビリ 栄養指導 服薬指導	主治医が治療計画について、看護師が入院生活について説明いたします。 (入院費に関するご心配事がありましたら、お早めに4階　総合受付6番にご連絡ください) 必要時、薬剤師・管理栄養士が薬や食事について説明いたします。	手術後の説明があります 	主治医が今後の治療方針について説明いたします 退院または転院に向けての調整をしていきます 脳梗塞予防として抗血栓薬(血液さらさらの薬)はこれからも飲み続けます ★脳卒中パンフレットを用いて、看護師が退院後の生活について説明いたします ★薬剤師が服薬について説明いたします ★栄養士が食事について説明いたします		

入院中に気になることや疑問点などがあれば
いつでも病棟看護師にお尋ねください。

注：入院期間については現時点で予想される期間です。

国立病院機構熊本医療センター　脳神経外科　2018年