

# 末梢神経剥離術 患者さんパスシート (No.1)

氏名		診療科名	脳神経外科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	1日目入院日
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院生活・手術について説明を受けましょう</li> <li>手術について不明な点は医師、看護師に相談しましょう</li> <li>転倒予防について理解しましょう</li> </ul>
治療	<ul style="list-style-type: none"> <li>特にありません</li> </ul>
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>お薬を内服されている方は、お薬手帳と一緒に数日分お持ち下さい 医師、薬剤師が確認し継続するかどうか確認します</li> <li>持参の薬を継続して内服する場合、薬剤師が用法・用量について確認します</li> <li>血液をさらさらにする薬を内服している方は、中止した日付を確認いたします</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>特にありません</li> </ul>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>特にありません</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません</li> </ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>食べたり、飲んだりできます</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術当日のためできません</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護師から入院生活、手術前後の処置や経過について説明します</li> <li>転倒予防についての説明があります</li> <li>浴衣を着て手術室に向かいます</li> <li>点滴の針を入れます</li> </ul>



このパスシートは診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。  
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせいたしますのでご了承ください

## 末梢神経剥離術 患者さんパスシート (No.2)

氏名		診療科名	脳神経外科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	2日目(手術日)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"><li>手術後痛み・吐き気が強い場合看護師に伝えましょう</li><li>看護師の介助のもと病棟内を歩行しましょう</li><li>管が曲がったり抜けたりしないように注意しましょう</li><li>転倒転落に注意しましょう</li></ul>
治療	<ul style="list-style-type: none"><li>点滴が入って帰ってきます</li><li>手術をした側の傷の付近に管が入ってくる場合があります</li></ul>
薬	<ul style="list-style-type: none"><li>抗生剤の点滴があります</li><li>内服薬は通常通りできます</li><li>痛みが強い時はお薬を使うことができますので医師や看護師に伝えましょう</li></ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"><li>病室に戻ってきたら、血圧、体温、脈拍の測定を行います</li></ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"><li>トイレに行きたくなったら看護師を呼んでください</li></ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"><li>看護師が最初の歩行に付き添い、ふらつきがなければ病棟内を歩けます</li></ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"><li>帰室後より飲んだり食べたりできます</li></ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"><li>タオルでお体を拭く場合には、看護師がお手伝いします</li><li>意識がはっきりしたらうがいをすることができます</li></ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"><li>手術後は創部痛があることがあります</li><li>痛みが強い場合は、我慢せずに看護師に知らせましょう</li></ul>

このパスシートは診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。  
なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせいたしますのでご了承ください

日本医科大学付属病院 2025年7月改訂

# 末梢神経剥離術 患者さんパスシート (No.3)

氏名	
----	--

診療科名	脳神経外科		
入院予定期間	年	月	日
	年	月	日

月日	/
経過	3日目
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・痛みやかゆみが強い場合は医師看護師に伝えましょう</li> <li>・わからないことや不安なことがあれば医師・看護師に伝えましょう</li> <li>・退院に向け傷の観察やケアの方法をおぼえましょう</li> <li>・転倒・転落に注意して過ごしましょう</li> </ul>
治療	<ul style="list-style-type: none"> <li>・看護師もしくは医師が創部の観察をいたします</li> </ul>
薬 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・抗凝固剤以外の内服は通常通り飲むことができます</li> <li>・抗生剤の点滴があります</li> <li>・痛み止めの内服が開始となります</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>・必要であれば、ガーゼ交換などを看護師・医師が行います</li> </ul>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>・創部の消毒は管を抜くまでは行いません</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません</li> </ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>・タオルで体を拭くことができます</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>・痛みや痒みが強い場合は看護師に伝えましょう</li> <li>・管が入っている場合は曲げたり、引っ張ったりしないようにしましょう</li> <li>・転倒防止について説明致します</li> </ul>

このパスシートは診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせいたしますのでご了承ください

# 末梢神経剥離術 患者さんパスシート (No.4)

氏名	
----	--

診療科名	脳神経外科		
入院予定期間	年	月	日
	年	月	日

月日	/
経過	4日目
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・痛みやかゆみ強い場合は医師看護師に伝えましょう</li> <li>・わからないことや不安なことがあれば医師・看護師に伝えましょう</li> <li>・退院後の生活について知りましょう</li> </ul>
観察	<ul style="list-style-type: none"> <li>・痛みの有無、創部からの出血、腫れ・熱感などを観察します</li> <li>・創部の近くに入っている管の排液量、色を確認します</li> </ul>
薬 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・お預かりしていたお薬はお返し致します</li> <li>・血液をさらさらにするお薬を飲んでいた場合には、再開の時期をお伝えします</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特にありません</li> </ul>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>・創部の状態を観察し必要であれば処置を行います</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません</li> </ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ストレッチなどをして傷が引っ張られないようにしましょう</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>・退院後 2～3 日は風呂につかることを避けてシャワー程度に留めましょう</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>・退院後の注意点について説明します（退院後の生活について 参照）</li> <li>・退院時と比べて「患部が腫れる」「熱感が出現する」「痛みが悪化する」などの所見が出現した場合は、次回外来受診を待たずに、外来に一度ご連絡ください</li> <li>・保険などの書類は退院日に文書受付窓口 A ブロックに提出してください（ただし文書受付窓口は日曜・祝日は受付できません）</li> </ul>

このパスシートは診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせいたしますのでご了承ください

## <退院後の生活について>

### 【創部の処置について】

1日1回必ず傷の処置をしてください。

シャワー時に絆創膏をはがし、泡立てた石鹸またはボディークリームで創部を優しく洗い、シャワーで流してください。

創部が乾いたら、次に以下の手順で消毒をおこなってください。

### 【消毒の方法について】

- ① マキロンなどの消毒液で傷を消毒する。
- ② ゲンタシン軟膏を創部に塗る。
- ③ 創部を覆える大判の絆創膏を貼り付ける。  
※傷（5 cm）を覆える大判の絆創膏の購入をお願いします。  
（薬局などで購入できます）

### 【生活について】

- ・ 抜糸は足首の傷は術後3週間、上肢・下肢や臀部の傷は術後2週間程度を予定しています。
- ・ 抜糸までの間、シャワーは可能ですが、浴槽に浸かったりサウナやプールに入ったりすることは控えてください。

このパスシートは診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。  
なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせいたしますのでご了承ください

日本医科大学付属病院 2025年7月改訂