






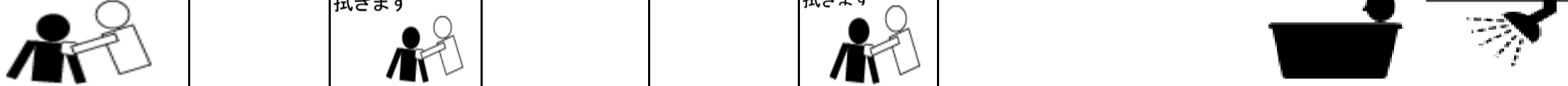

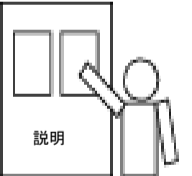




様

脳梗塞 Ⅲ（入院診療計画書）

主治医:		担当看護師:	
MSW:		リハビリ:	
薬剤師:		管理栄養士:	

経過 月日	入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	～ 2週目	4週目	退院後
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・絶飲食です。  絶飲食 ・飲み込みのテストをします。 ・飲み込みの状態です。  変えていきます <p>特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p> <p>※特別食の場合は栄養指導があります。  食事</p>									<ul style="list-style-type: none"> ・必要時、栄養指導があります。 	自宅
治療 検査	<ul style="list-style-type: none"> ・脳を保護したり、血流を良くする点滴を行います。 ・必要な検査を行います。 ・状態により、治療は変更になることがあります。 ・点滴を行う期間は病状によって変わります。最長2週間です。 <p>点滴 </p>									<ul style="list-style-type: none"> ・リハビリの病棟に変わります。 	
安静	<ul style="list-style-type: none"> ・ベッド上安静です。 ・状態により指示を出します。 ・ベッド上安静 ・ギャッジアップ可 ・端座位可 ・車椅子乗車可 ・自室内自立 ・院内自立 										施設
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・ベッド上での排泄になります。 ・必要時尿の管を入れます。 ・状態により指示を出します。 ・ベッド上排泄（バルン・オムツ）→必要がなくなれば管を抜き、排泄の訓練をします。 ・尿器・差し込み式便器の使用 ・ポータブルトイレの使用 ・病室トイレの使用 ・病棟トイレの使用 									<ul style="list-style-type: none"> ・トイレ 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・身体をタオルで拭きます。 ・身体をタオルで拭きます ・身体をタオルで拭きます ・医師の許可があれば入浴できます。 										転院
リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> ・担当者が決まります。 ・ベッド上で関節運動を開始します。 ・筋力増強の訓練をします。 ・麻痺に対する訓練をします。 									<ul style="list-style-type: none"> ・リハビリセンターでリハビリを行います。 ・状態によって座位訓練・立位訓練 歩行訓練を行っていきます。 	
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> ・主治医から病状説明があります。 ・入院時のオリエンテーションがあります。 ・薬の説明があります。 <p>説明 </p>									<ul style="list-style-type: none"> ・薬の説明があります。 ・主治医から病状の説明があります。 ・薬の説明があります 	
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・必要な場合は、ケースワーカーがご相談にのります。 ・退院後の生活の確認の為、専門職が訪問する事もあります。 ・急性期治療が終了したら、リハビリ病棟へ転棟します。その際主治医を変更する場合があります。 <p>説明 </p>										

※ この計画表は一般的なものですので、病状に応じて変更がある場合があります。ご不明な点はお気軽におたずねください。

上記内容について説明を受けました