ID:

様 脳梗塞Ⅱ (入院診療計画書)

担当看護師:	主治医:
リハビリ:	MSW:
管理栄養士:	薬剤師:

			тж 	心仗	エ (人)	砂煤间凹		;	未月1011.	[] [] [] [] []	
経 過	入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目		14日目~4週目	退院後
食事	・絶食です。	・飲み込みのテストを・飲み込みの状態です。 の必要性	食事形態を変えま	##					・必要時、栄養指導	があります。	自宅 ・外来通院をしてください。 ・内服を忘れな
治療検査	・必要な検査を行いる			- 血液の検査が あります。	・点滴を行う期間 ・最長2週間です	 は、病状によって? 。		・血液の検査があります。	・・退院になります。 。状態によっては、「	リハビリ病棟に変わります。 ^{退院}	いようにしてください。 ・リハビリを継続してください。・、転倒しないように気をつけてください。
安静		・ベッド上で関節運動	・少しずつ 起きていきます。 ・ベッドアップ30度	•	・座ることができます。	とができます。			*)))		施設 ・リハビリを継続 して下さい。 ・転倒しないよう
リハビリ	正 国日が が なりな す。	・麻痺に対するリハと			・筋力増強の訓絲			歩行練習を行ってし		J IJAEIJ	に気をつけてく ださい。 ・身体上の問題 が発生した際に は当院にご相 ・ 談下さい。
排泄	・ベッド上で排泄にな・必要時には、尿の管	ぎを入れます。				・排泄の練習を します。・尿の管を 抜きます。	・トイレを使用で	À	1U		転院 転院 ・転院先の病院
清潔		・体をタオルで拭きます。			・体をタオルで拭きます。		・主治医の許可;	があれば、入浴でき	入浴		で治療を行います。 ・転院先の医師の指示に沿って治療を行ってく ・ださい。
説明指導	・薬の説明があります	ーションがあります。 ト。 スワーカーが相談に	裁明						・主治医の説明がありま ・薬の説明がありま		・転院先からの 退院については、 転院先のケース ワーカーさんに ご相談下さい。
その他	・退院後の生活の確	認のため、専門職が言 したら、リハビリ病棟へ	方問することもあります								

※ 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

主治医	£n.	患者または家族(異名)