

# 入院診療計画書

脳梗塞(非心原性)治療を受けられる

病名

症状

( )様へ

生年月日:

受持看護師

薬剤師

リハビリ担当

病棟

管理栄養士

2 部 印 刷

1部: 患者ファイル

1部: 患者様用

入院日	2日目	3日目	4日目~6日目	7日目	8日目~退院日
-----	-----	-----	---------	-----	---------

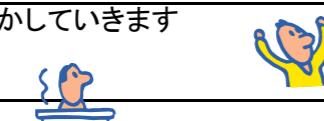
目標 新たな症状が出現せず、入院生活を送ることができます  
リハビリに意欲的に参加できる

療養先が決定し、退院後の治療について理解できる

食事 飲み込みの具合を確認したあと、病状に合わせたお食事が出ます  
場合によっては、治療食になることもあります



安静度 病状に合わせて、身体を動かしていきます



清潔 入浴することができます



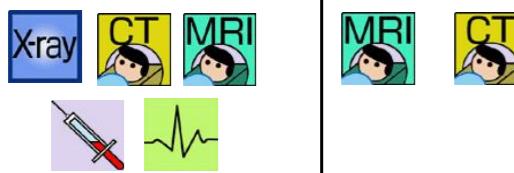
(点滴をしている場合でも、一旦外して入浴できますが、入浴日が入院病棟によって違いますので、看護師まで確認して下さい。必要に応じて看護師が身体を拭くお手伝いをします)

点滴注射 点滴を主体とした治療が行われます  
(抗血栓薬、脳保護剤、抗脳浮腫薬などです)



症状が改善すれば、点滴が中止になります

検査 胸部X線撮影、頭部CT、MRI、心電図、血液検査、をします



内服 持参薬は入院時に一度すべてお預かりします  
病状に応じて主治医の指示によりお薬が開始となります

必要に応じて退院処方をお渡しします



リハビリ 病状に応じてベッド上、ベッドサイドで行います  
病棟またはリハビリ室で訓練をします

理学療法士から退院後のリハビリについて説明します

説明指導 病状について医師が説明します(必要がある方は転院についても説明します)  
その後は必要に応じて主治医から説明があります)

看護師から退院後の生活について説明します



入院診療計画書について看護師から説明します



管理栄養士から退院後を含めて食事について説明します



管理栄養士から食事について説明します  
薬剤師からお薬について説明します



退院前に薬剤師からお薬について説明します



次回の受診予約を主治医とお話しして決定します

観察 手足のしびれや動きなどを観察します  
1日に1~3回体温や脈拍、血圧を測ります(病状に応じて追加で測定することもあります)



※上記内容は、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したがって変わることもありますのでご了承ください

※ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。

△総合的な機能評価△  評価対象外

- ・日常生活動作  問題なし  要経過観察
- ・認知機能  問題なし  要経過観察
- ・意欲  問題なし  要経過観察

※ 特別な栄養管理の必要性  有  無

主治医

印  
又は署名

私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

年 月 日 患者 又は 親権者・親族等サイン (続柄 )

高知赤十字病院 脳神経外科

07-006-P0(患者用)