

ID		氏名		様		病名		パーキンソン病		症状		年 月 日	
入院病日経過	1日目		2日目		3日目以降		16～18日目		退院療養計画書				
	 入院日						退院日 		退院日（予定）				
月 日	月 日		月 日		月 日以降		月 日		月 日				
目標	・適切な援助のもと、安全安楽な入院生活を送ることができる。 ・転倒転落を起こさず、過ごすことができる。						・退院後の生活の注意点が分かる。		退院後の治療計画				
食事	・噛むことや飲み込みの状態を評価し、食形態を変更することがあります。 ・食形態は相談しながら変更することができます。								・リハビリテーション、薬物療法を継続してください。				
安静度	・歩行の様子を見ながら、制限をお願いする場合があります。												
排泄	・必要に応じて、トイレの移動などをお手伝いします。								退院後の療養上の留意点				
清潔	・シャワー浴ができます。清拭タオルをお配りします。 ・介助が必要な場合は、週に1回介助入浴を行います。						 		・転倒や誤嚥に注意してください。				
検査	 レントゲン  採血  心電図  自律神経機能検査		・尿検査		・心理検査 ・MRI ・RI検査（脳血流を調べる検査）								
治療	・治療薬を調整することがあります。 ・薬剤師より薬についての説明があります。						 		保険医療サービスまたは福祉サービス				
リハビリテーション	・別紙リハビリテーション実施計画書を作成して説明します。								☐ 介護保険 ☐ 指定難病 ☐ その他（ ）				
指導説明	・パーキンソン病症状日誌を記載します。記載ができない場合は代行します。 ・毎日、血圧・体温・酸素飽和度測定をします。						  				・次回受診日を説明します。		
	特別な栄養管理の必要性 有・ <u>無</u> （病状によっては特別な栄養管理を行う場合があります。）								その他				
備考	・入院前の生活についてお伺いします。		・40歳以上の方は別紙＜総合機能評価表＞を用いて、総合的な機能評価を行う場合があります。										

注）状態に応じて予定が変更となる場合があります。

主治医

印

主治医署名

※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者

看護師

薬剤師

栄養士

