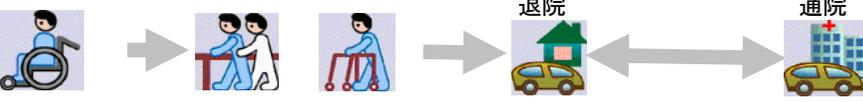


地域連携診療計画書【患者様用】 \_\_\_\_\_ 様

日赤ID: \_\_\_\_\_ 受傷日: \_\_\_\_\_ ⇒ 入院日: \_\_\_\_\_ ⇒ 手術日: \_\_\_\_\_ 年 月 日

<b>旭川赤十字病院</b>	<b>回復期リハビリテーション 病院</b>				<b>維持期リハ 病院・施設</b>	
手術後に特別な合併症が無ければ術後約2~3週間で転院となります。 転院後は、退院に向けてリハビリを継続していきます。  転院時 日常生活機能評価 _____点  リハビリテーションの流れ 早期離床を目指し手術直後からリハビリを開始します。受傷前の状態に合わせたゴールに向けてリハビリを行っています。	<b>目標</b>	退院は手術から2~3ヶ月以内を目標にしましょう				
	<b>リハビリ指導</b>	身体状況を評価し、計画を立て、リハビリを継続します。				
	<b>リハビリ目標</b>				患者様の状態に合わせて在宅や維持期リハ転院・施設への退院が検討されます。  在宅 グループホーム ケアハウス 介護老人福祉施設	引き続きケアを進めていきます。
	<b>日常生活動作の向上</b>					
	<b>内科的治療</b>	内科的治療も継続していきます。				
<b>再骨折予防</b>	再骨折予防のため骨粗鬆症のお薬は継続してください。転倒に注意しましょう。 			退院後は当院整形外科外来へ受診となります。		
維持期リハビリテーション(在宅、入所、転院)のためにはいろいろな準備が必要です。主治医やソーシャルワーカー、リハビリスタッフなどに相談しましょう。						
	介護保険の説明 介護保険の申請 認定調査  	要介護認定 要支援1・2 要介護1・2・3・4・5 ケアマネージャー決定 ケアプラン作成	家屋調査・改修 介護指導 サービス担当者会議	在宅医療 (かかりつけ医) 転院入所先調整	訪問診療・訪問リハ 通所リハ・訪問看護 在宅介護  	
<b>治療の継続・管理</b> <input type="checkbox"/> 血圧のコントロール <input type="checkbox"/> 血糖 <input type="checkbox"/> 骨粗鬆症の薬 <input type="checkbox"/> 抗血小板薬 <input type="checkbox"/> インスリンコントロール <input type="checkbox"/> 栄養管理				※経過中に急変した時は急性期病院へ連携します。		

説明日: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 本人・御家族サイン: \_\_\_\_\_ 説明者: \_\_\_\_\_ 主治医: \_\_\_\_\_