患者ID

様用		症状: 年			
	・ 脳梗塞の発症を防止する		退院基準	・ 脳梗塞急性期の病状がなく、病状が安定していること	
目標			転院基準	 脳梗塞による障害があり、リハビリテーションを継続して行う必要があるときには、 連携医療機関に転院してリハビリテーションを継続します。 	
経 過	入院日	2日目	3日目	4日目	5日目(退院日)
日 時	月日	月日	月日	月日	月日
食 事	口に入れたものを飲み込むことが出来れば食事を取ることが出来ます。				
安静度	この病気のための行動制限はありません。				
排 泄	介助にてトイレに行くことが出来ます。		イレに行くことが出来ますが、歩行障害がある場合には車イスでトイレに行きます。		
清潔	入浴できません	入浴はできません 清拭のみとなります	医師の許可があればシャワーを使用することが出来ます。		
リハビ リテー ション	2~3日目に理学療法士や作業療法士が手5座ったり立ったり出来るかなどを評価します		己の状態や、		転院する患者様の転院時に必要な評価を行います。
	患者様の状態に応じて手足の運動や座る練習、立つ練習、歩く練習、生活動作の練習、言葉の練習などを行います。				
	座れるようになったら、立つ練習、立てるようになったら 歩く練習というように進めていきます。				
	必要に応じて階段の練習等を行うこともあります。				
点 滴	脳梗塞発症予防のための注射があります。通常7日間ですが病状により前後します。 食事・水分摂取が十分に出来ないときには、補液にて水分・栄養の補給をすることがあります。				
処 方	脳梗塞予防の為のお薬があります。 高血圧・糖尿病・高脂血症・不整脈等があればこれらの薬剤も使用します。				
検 査	血液検査 CT・MRI pian pian Xp 小電図	必要に応じて血液検査、画像検査(CT、MRI)を行います。			
説 明	・ 医師から説明があります	MSWが御相談に伺います。 専門の病院に転院します。その場合、転院先を			して内服を継続することが大切です。
指導	看護師から入院時説明があります	・退院後に自宅での受け入れが難しい人は後	下さい。 即相談下さい。	退院説明・外来受診日説明・退院手続き・服薬指導	
	特別な栄養管理の必要性 有 無	2-5日の何れかの日に薬剤師からのお薬の説明(服薬指導)があります			
	広い アマウが亦正 トたフ担へが:				

*状態に応じて予定が変更となる場合があります。

主治医 EΠ

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

