

脳梗塞の治療を受けられる方へ

患者名： _____ 様 家族： _____ 様 下関市立市民病院

病名： _____ H27年11月12日作成

	月 日 入院日	月 日 入院2日目	月 日 入院3～7日目	月 日 入院8日目	月 日 入院9～12日目	月 日 入院13日目	月 日 退院
目標	入院の必要性が理解でき、入院中の経過が理解できる。		リハビリが開始できる。	転院先が決定できる。	リハビリが続けられる。	退院後の生活が理解できる。	退院または、転院ができる。
診察・治療・検査	頭のCT検査・採血・心電図・エコー検査等、医師より必要に応じた検査が行われます。その都度、看護師が説明を行います。			頭のCT・採血検査があります。		頭のCT・採血検査があります。	
内服・点滴	現在、服用されている薬はすべて看護師お預けください。医師の指示により継続または中止を看護師より説明します。	入院当日より入院7日目まで点滴が続きます。		点滴より内服薬に変更になります。			
安静	<p>ベッド上安静です。 ベッドから移動される時にはナースコールで看護師をお呼び下さい。 ※脳梗塞発症初期には急に麻痺が進行することもあるため、一人で動くことは大変危険です。医師の安静度指示をお守りください。</p>		リハビリが開始になります。	リハビリの進行にあわせ安静度が変わります。麻痺や動きにくさの改善には個人差があるため、医師やリハビリスタッフ、看護師にご確認ください。			
食事	特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無		飲み込みに異常がなければ、お体の状態に合わせたお食事を提供させていただきます。飲み込む力が弱くなっている場合には、飲み込む力に応じた食事を提供させていただきます。				
	脳梗塞により飲み込む力が障害されていないか、飲み込みのテストをさせていただきます。						
清潔	始めの入浴は看護師が付き添わせていただきます。お一人での移動が難しい場合には看護師がお手伝いをさせていただきます。						
説明・相談	医師より病状説明があります。		治療の進行に合わせて、医師や看護師・リハビリスタッフ・薬剤師・栄養士・医療相談員がその都度、説明に伺わせていただきます。ご家族にも説明をさせていただくことがありますので、病棟より、ご家族様へ連絡をさせていただくことがありますのでご了承ください。※保険・証明書等の書類の必要な方は1階10番窓口にご提出下さい。				
	医療相談員により治療後の経過についての説明があります。						

当院は脳卒中地域連携バス加盟病院です。麻痺等により継続的なリハビリテーションが必要となる患者様には、当院での治療終了後、リハビリを専門的に行う病院へ転院していただくこととなります。ご不明な点は医師や看護師、医療相談員にお尋ねください。

主治医： _____

受持ち看護師： _____