






























26- 脳梗塞A(14日コース) 入院診療計画書(治療を受ける方の入院から退院までの日程)





















患者氏名 / 様 主治医 / 担当看護師 /

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過	入院当日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
内服	 現在飲まれている薬を確認します						
治療処置	 酸素投与(要・不要)						
点滴	 持続点滴(有・無)						
検査	外来で採血  頭部MRI	検査 NIHSS評価  頭部CT  心電図	採血  頭部CT  頸部エコー  心エコー	検査 NIHSS評価	検査 NIHSS評価	検査 NIHSS評価	検査 NIHSS評価 採血  頭部CT
観察	 血圧、脈拍  検温						
食事	 絶食		機能評価 午前中 嚥下機能訓練  昼から食事				
清潔	 体を拭きます  口腔ケア		 体を拭きます  口腔ケア		 シャワー浴		 入浴
リハビリ	 食事・洗面 60度  リハビリ(有・無)		 ベッドサイドリハビリ 出棟リハビリ 病棟内フリー		 出棟リハビリ 院内フリー		
排泄	 ポータブルトイレ又はトイレ						
説明指導	主治医から検査・治療の説明があります  看護師から入院生活の説明があります 同意書等を提出してください		転院について面接  栄養士、薬剤師 面接		 看護師の生活指導 ・怒責することなく排便できますか ・経口水分摂取が1000mL以上できますか ・喫煙の必要性が理解できますか ・ADL評価します		 指導経過カンファレンス ・リハビリの状況を確認します ・今後の治療方針を確認します ・患者家族の方に今後の意向や不安(転院や退院)を確認します ・退院に向けての問題を確認します

裏面に続きます

このスケジュールはあくまでも予定です。患者さまの病状によって変更する場合があります。

26- 脳梗塞A(14日コース) 入院診療計画書(治療を受ける方の入院から退院までの日程)

月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
					<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; background-color: #e0f2f1;"> <p>医療費の目安(保険分)</p> <p>一般3割:約21万6千円 老人1割:約7万2千円</p> <p>※診断書は外来に出してください</p> </div>	
 酸素投与(要・不要)	→	→	→	→		
 持続点滴(有・無)	→	→	→	→		
		 採血			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">検査</div> NIHSS評価	 採血  頭部MRI
   検温、脈拍、血圧	→	→	→	→	→	→
   常食	→	→	→	→	→	→
 入浴	→	→	→	→	→	→
 出棟リハビリ 院内フリー	→	→	→	→	→	→
  ポータブルトイレ又はトイレ	→	→	→	→	→	→
 服薬指導 (/) (薬剤師:)	 食事指導 栄養士への電話連絡 ・1回目(/) (栄養士:) ・2回目(/) (栄養士:) 2回目は家族の方も参加で、日程は希望に合わせます	 退院指導(/)担当N s ・脱水予防について説明します ・運動、入浴について説明します ・排泄コントロールの説明をします ・アルコール、喫煙について説明します 社会資源の情報提供(有・無) (/)担当N s	 退院指導(主治医:) ・原因、リスクについて説明します ・今後の生活について説明します ・外来治療について説明をします ・外来治療用検査バスへの移行を説明します 栄養士の食事指導	 薬剤師の服薬指導		

このスケジュールはあくまでも予定です。患者さまの病状によって変更する場合があります。