

脳出血 で入院された方へ

患者番号:
患者氏名:

様

日付	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
	1/1	1/2	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7
目標	安静が保てる。 転倒転落がない。 床ずれがない。	リハビリが開始できる。					
内服	これまで内服している薬があればみせてください。 継続・中止について説明があります。						
注射			点滴があります。				
検査	頭部CT、胸部レントゲン、心電図、採血などがあります。 状態に合わせて検温をします。	頭部CTがあります。					
処置	心電図モニターをします。 状態に合わせて酸素投与をします。						
食事	 絶食です。	状態に合わせて食事を開始します。 鼻から栄養の管を入れることがあります。					
安静	 ベッド上安静です。	症状にあわせてリハビリがあります。					
排泄	安静のため、ベッド上で尿器・便器を使用します。看護師にお知らせください。 尿の管を入れることがあります。						
清潔	洗面のお手伝いをします。	2～3日ごとに蒸しタオルで体を拭きます。					
説明	医師より病状の説明があります。 入院治療計画書にサインをして提出してください。 脳卒中地域連携パスを使用される方は説明があります。						

※これはあくまでも予定です。場合によっては予定通りにいかない事もありますので御了承ください。

福井県立病院 脳神経外科 (脳出血) で入院された方へ 2016年9月改訂