

脳梗塞で入院された方へ

患者番号:

患者氏名:

様

aa

日付	入院日 (1/1)	入院2日目 (1/2)	3日目 (1/3)	4日目 (1/4)	5日目 (1/5)	6日目 (1/6)	7日目~14日目 (1/7) ~ (1/14)
目標	治療の目的がわかる	治療の内容が理解できる	治療内容が理解できる → → → → →				治療経過が理解できる
内服	これまで、内服している薬があれば見せて下さい。 医師の許可があれば内服を開始します。 その際はお知らせします。	→	→	→	→	→	栄養指導と薬剤指導があります。 家族の方と日程を調節します
注射	病状に応じて、点滴治療が開始されます。	点滴があります	点滴	点滴	点滴	点滴	7日目点滴終了
検査	診断に必要な検査をします 採血 心電図 胸部XP 頭部CT 頭部MRIなど	病気の原因がどこにあるのかを検査していきます。 医師があなたに必要な検査について説明します。					
処置	病状に応じて、酸素投与、心電図モニターがされることがあります。						
食事	病状に合わせて食事が開始されます。その際は、説明します。						
安静	病状に合わせて説明します	ベットサイドでのリハビリが開始されます 病状が落ち着き、医師の許可ができれば活動範囲が広がります。 その際は、医師や看護師より説明します。					
排泄	安静のため、ベット上で尿器を使用しての排尿または尿の管を入れる必要がある場合は説明します。 便の排泄がない場合は、状況を判断し処置をします。						
清潔	身体を拭く計画をします。	病状が落ち着き、医師の許可ができれば、シャワー、入浴ができます。					
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下さい 脳卒中連携パスの書類に記入して下さい						治療が終わり経過について、今後のことについて説明します。 

* 病状の回復には個人差もあり、場合によっては予定通りにいかない事もありますので、ご了承ください。

福井県立病院 脳神経外科 脳梗塞で入院された方へ 2017年9月改訂