




# 脳梗塞で入院された方へ

患者番号:  
患者氏名: 様

|    | 入院日<br>/ /   | 2日目<br>/ /  | 3日目 ~ 6日目<br>/ ~ / | 7日目~14日目<br>/ ~ /   |
|----|--|---|--------------------|---|
| 目標 | 治療の目的がわかる  | 治療の内容が理解できる   | —————>             | 治療経過が理解できる  |
| 内服 | 普段から内服している薬があればお見せ下さい<br>医師の許可があれば内服を開始します(看護師よりお知らせします)   |   |                    | 薬剤師より薬剤指導があります<br>(家族の方と日程を調整します)   |
| 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   |                    | 7日目で点滴終了です  |
| 検査 | 診断に必要な検査をします<br>採血 心電図 胸部XP<br>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<br>医師が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(看護師より、説明します)<br>※食事摂取量が安定したら栄養士より栄養指導があります(家族の方と日程を調整します)   |   |                    |   |
| 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<br>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<br>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する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<br>便の排泄がない場合は、状況を判断し処置をします  |   |                    |   |
| 清潔 | 週2回、身体を拭く計画をします<br>病状が落ち着き、医師の許可ができれば、シャワーができます  |   |                    |                              |
| 説明 | 医師より病状の説明があります<br>入院治療計画書にサインをして提出下さい<br>脳卒中連携パスの書類に記入して下さい<br> |   |                    | 治療が終わり、経過や今後のことについて説明します<br> |

\* 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 神経内科 脳梗塞で入院された方へ