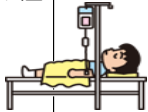
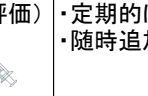






アテローム血栓性脳梗塞治療の入院から退院までの流れ

ID: @[Patient.ID]

氏名: @[Patient.Name] 様

月日	入院前	入院日～2日目	3日目	4～6日目	7～14日目	～退院まで
治療 処置 検査等	<ul style="list-style-type: none"> <li>必要に応じて、検査や処置があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>心電図モニターや酸素濃度を測るモニターをつけます</li> <li>医師の指示により1～4時間毎に血圧測定や症状の観察を行います</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>必要なければモニターを外します</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>血圧測定や症状の観察を適宜行います</li> </ul> 		
		<ul style="list-style-type: none"> <li>頭部CT ・頭頸部MRI ・ABI(動脈硬化の評価)</li> <li>心電図 ・胸部レントゲン ・血液検査</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>定期的に頭部CT検査や血液検査を行います</li> <li>随時追加で検査を行うことがあります</li> </ul> 			
食事		<ul style="list-style-type: none"> <li>必要時、水飲み(嚥下)テストを行い、誤嚥なければ食事をご用意します</li> <li>生活習慣や病状に応じて食事形態を調整させていただきます</li> </ul> 			<ul style="list-style-type: none"> <li>栄養士によりご本人・ご家族の方へお食事の説明をさせていただきます(日時は後日お知らせします)</li> </ul>	
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>内服中の薬とお薬手帳を持参して下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>内服中のお薬とお薬手帳や説明書を持参して下さい。場合により中止することがあります</li> <li>点滴治療や抗血小板剤の内服を開始します</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>薬剤師によりご本人・ご家族の方へお薬の説明をさせていただきます(日時は後日お知らせします)</li> </ul>	
安静度		<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上安静です</li> <li>医師の指示により徐々に活動範囲を拡大していきます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>状態に合わせてリハビリが開始されます</li> <li>※血圧を測定しながら座る練習をします。看護師が説明しますので一緒に行いましょう</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>状態に合わせて活動範囲を広げていきます</li> <li>※状態に合わせて内容が変わることがあります</li> </ul> 		
排泄		<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上での排泄となります 必要時、看護師が介助を行います</li> <li>※医師の指示により可能であれば見守りのもとトイレ歩行できます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>状態によりポータブルトイレや車椅子でのトイレ介助を行います</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>可能であればトイレ歩行となります</li> </ul>	
清潔		<ul style="list-style-type: none"> <li>入院2日目以降に看護師の介助で身体を拭き着替えます</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワーが可能となります</li> </ul>		
説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院生活や治療の流れについて説明します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>主治医よりご家族に説明があります</li> <li>医師より脳心臓血管手帳の説明をさせていただきます</li> <li>看護師より普段の生活について伺ったり入院に関する説明をさせていただきます</li> <li>気になる事がありましたら、遠慮なくスタッフにお知らせ下さい</li> <li>限度額適用認定証についての手続きをおねがいします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>今後のリハビリの継続や生活についてご相談させていただきます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>病状によって今後も継続的なリハビリテーションや療養の必要性があります</li> <li>必要に応じて地域連携センター職員より転院に向けて調整させていただきます</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>退院・転院前に脳心臓血管手帳に必要事項を記入させていただきます</li> <li>退院後の生活について看護師より説明します</li> </ul>