






















# 脳 梗 塞 入 院 診 療 計 画 書

神経内科

様 ID: \_\_\_\_\_

病名: 脳梗塞

月 日	/ /	/ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	
経 過	入院日	1日目	2日目	3日目~7日目	8~10日目	10日目~退院まで
検査・処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血、胸部レントゲン</li> <li>心電図、頭部CTの検査を行います。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>1日1回、医師の診察があります。症状に応じて、必要があれば診察を行ないます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>頭部CT検査を行ないます。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>指示で採血やレントゲンの検査をする事があります</li> </ul> 	
全身管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>血圧・脈拍を測定します。血圧のコントロールを行いますので、頻回に測定します。</li> <li>意識レベルを判定する為に名前、住所等の質問を行ないます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温、血圧を測定します</li> </ul> 				
注 射	<ul style="list-style-type: none"> <li>注射をしている方は入院時持参して下さい</li> <li>入院時より点滴がはじまります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴は10日目まで継続します。</li> </ul> 				
内 服	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院時は内服している全ての薬を持参して下さい(他院・当院)薬の説明書</li> <li>中止薬の確認をします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>内服の再開について、主治医より指示があります。お薬は、内服時間になったら、看護師が、お持ちいたします。</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>抗凝固剤の内服が開始されます。</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>薬剤師より服薬指導があります</li> </ul> 
食 事	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の指示があるまで絶飲食です</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>飲水テストを行ないます。嚥下障害が出現しない場合、食事が開始されます。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>嚥下障害がある場合、嚥下リハビリを依頼します。言語聴覚師による嚥下のリハビリが開始されます。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>ゆっくり食べて</li> </ul> 	
安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>ベット上安静です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>リハビリが必要な場合、主治医よりリハビリ科に紹介状を書きます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>リハビリ対象になる方は、リハビリ専門医師の診察をうけます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>リハビリが開始になります。リハビリの進行状況により、安制度を拡大していきます。</li> </ul> 		
清 潔		<ul style="list-style-type: none"> <li>看護師が毎日体を拭きます。</li> </ul> 			<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴可能です</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴できます</li> </ul> 
排 泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>ベット上で行ないます。麻痺が軽い場合は、ポータブルトイレを使用します。</li> <li>尿の管が入る事があります。</li> </ul>					
指 導	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より病状についての説明があります。</li> <li>看護師より、入院時必要な持ち物について説明させていただきます。</li> </ul>	<p>&lt;ご家族の方へ&gt;</p> <p>一般病棟の面会時間 12:00~20:00</p> <p>救急病棟の面会時間 午後12:00~13:00</p> <p>上記の時間以外は安静時間となっております。皆様のご協力を御願い致します。</p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>8日目以降 病状説明と退院後の方向性について、ご家族と相談を行ないます。ご希望の転院病院がありましたら、お知らせください。また、在宅介護についての相談を、医療相談室にて受け付けております。お気軽に御相談下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院が決まりましたら退院指導を行います</li> </ul>
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>必要書類についてご説明します。</li> <li>携帯電話のご使用は指定の場所にてお使い下さい</li> <li>院内は禁煙です</li> <li>特別な栄養管理の必要性 有・無</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院証書、病衣依頼書を記入しだいで持参ください。</li> </ul> 				<ul style="list-style-type: none"> <li>退院おめでとうございます</li> </ul> 

退院後の療養の注意点

1. 日常生活の注意事項
  - ・規則正しい生活をしましょう
  - ・処方された内服薬を確実に内服しましょう。
  
2. 以下の症状があるとき受診して下さい
  - ・麻痺が進行した
  - ・激しい頭痛がある

\*詳しくはパンフレットをご覧ください

次回受診日は、月 日 ( ) です

<退院後初めて受診される場合>  
プラスチック診察券で受付して下さい  
予約票は神経内科外来窓口へ出して下さい


受付

時間は 7:30~11:00

・診療時間は8:30からです

土・日と夜間は休診ですが、診察が必要な場合は、救急外来で対応いたします

大崎市民病院  
TEL0229-23-3311



2017年10月改訂

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わり得るものです。

注2、入院期間については現時点で予想されるものです。

担当医師名 \_\_\_\_\_

担当看護師名 \_\_\_\_\_

患者様署名 \_\_\_\_\_