

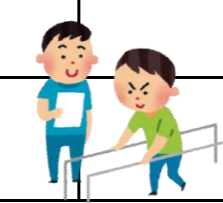





非心原性脳梗塞を受けられる患者さんへ

	入院日	入院1日目	入院2日目	入院3日目	入院4日目	～	入院7日目	入院8日目	入院9日目	入院10日目	～	入院14日目	退院日		
目標	入院生活が理解できる 治療について理解できる	症状の悪化がない 転倒しない		症状の悪化がない リハビリについて理解できる			日常生活の動作の拡大ができる 日常生活の注意点について理解できる			退院後の生活の注意点について理解できる					
点滴	24時間点滴を行います。 朝・夕に点滴を行います。						必要があれば点滴を継続します。								
内服薬	普段内服している薬の 確認をします。 血液をさらさらにするための 薬を開始します。	病棟薬剤師から普段使用している 内服薬についての面談があります。						自宅退院が決まりましたら、 ご本人が内服薬を管理する場合、 内服薬の自己管理の練習をしていきます。			自宅退院の場合、 薬剤師から退院処方の説明があります。				
検査	入院時に胸部レントゲン、 採血、心電図の検査が あります。		首、心臓、足の血管の様子をみるための エコーをします。 24時間心電図の検査があります。 歯科検診があります。			MRI検査で脳梗塞の状態を 確認します。 採血があります。									
モニタリング 検温	心電図を装着します。 検温をおおよそ4時間毎に行います。			問題がなければ心電図を除去します。 問題があれば、朝・昼・夕に検温を行います。											
リハビリ	リハビリ担当医の診察があります。 診察後からリハビリが開始になります。						理学療法：立つ、歩くなどの基本動作の練習を実施していきます。 作業療法：手の動きや身の回り動作の練習を実施していきます。 言語療法：ことばや飲み込みの練習をしていきます。								
安静度	活動に制限はありません。リハビリに合わせて活動量を上げていきます。 移動や身の回りのことに介助が必要な方には適宜日常生活の援助を行います。														
食事	飲み込みの状態を確認した後、 食事を開始します。		食事の状況を病棟栄養士が確認します。 必要に応じて、高血圧食や糖尿病食などに 変更となることがあります。			必要があれば栄養指導を行います。									
清潔			身体を温タオルで 清拭します。 尿の管が入っている 場合は洗浄し洗 い流します。			シャワー浴が可能です。点滴をしている場合は衣服の着脱の介助を行います。 介助が必要な方のシャワー浴日は、 男性：月曜・金曜 女性：火曜・木曜									
説明	医師が病状説明を行います。 入院時オリエンテーションを行います。 脳卒中連携パスについて説明します。 入院中はリストバンドを装着して下さい。						医師から検査の結果や今後について の説明があります。希望の日時がありましたら早め に知らせて下さい。						看護師が退院後の生活の注 意点等について説明を行 います。		
退院支援	退院支援看護師や医療ソーシャルワーカーが ご本人・家族に入院前や退院後の生活等についてお話を伺います。						治療の経過や回復の状態に応じて必要な支援を検討し、必要時提案します。								