

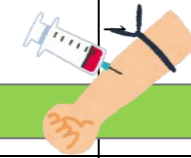
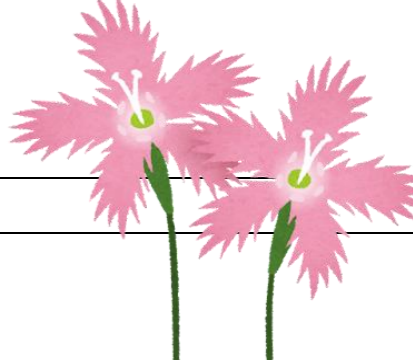


患者氏名: _____ 様

軽症脳出血の治療を受けられる患者さんへ

担当医: _____

担当看護師: _____

月/日 経過	月 日 曜日 入院1日目	月 日 曜日 入院2日目	月 日 曜日 入院3日目	月 日 曜日～月 日 曜日 入院4日目～7日目	月 日 曜日～月 日 曜日 入院8日目～10日目	月 日 曜日～月 日 曜日 入院11日目～16日目	月 日 曜日 入院17日目頃 退院		
目標	<ul style="list-style-type: none"> ・症状の悪化がなく経過できる ・リハビリによって身体機能の回復ができる 				<ul style="list-style-type: none"> ・症状の悪化がなく経過できる ・リハビリについて理解できる 		<ul style="list-style-type: none"> ・症状の悪化がない ・合併症の症状がない ・日常生活の注意点について理解している 		
治療 処置 検査 観察	<ul style="list-style-type: none"> ・入院時に、身長・体重を測定します ・入院時に、血圧・体温を測定します ・血圧・脈拍等を測ります ・症状を確認します 	<ul style="list-style-type: none"> ・頭のCT撮影があります 	<p>必要時、病状に応じて検査を追加します 事前に説明を行います</p>						
診察		必要時、診察があります →							
点滴・内服	<ul style="list-style-type: none"> ・飲んでおられるお薬があれば、入院時にお持ちください ・点滴治療を行います 	<ul style="list-style-type: none"> ・内服治療を行います 			状態に応じて点滴を終了します 悪化がないか経過観察します				
行動・安静	<ul style="list-style-type: none"> ・状態に応じて、安静度が変わります ・必要に応じてリハビリを開始します ・症状に応じて、適宜運動量を増やしていきます 								
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・全身の身体拭きや、部分的な身体拭き、洗髪などを適宜行います ・口腔ケアをさせていただきます(必要時) 				体調に応じて、シャワー浴や入浴が可能になります →				
食事	主治医の指示があるまで絶飲食です	医師の許可がおりたら、 飲食を開始します →					病院でのお食事は朝食で終了です		
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・ベッド上で尿器を使用いただきます ・症状に応じて、尿を出す管が入ります 	<ul style="list-style-type: none"> ・状態に応じて、尿を出す管を抜きます ・状態に応じてポータブルトイレか室内トイレを使用します 							
説明・指導	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師が病棟のご案内をします ・入院診療計画書をお渡しします ・看護計画について説明します ・薬剤師がお薬の説明をします ・看護師が治療について説明します ・病状・入院期間について医師より説明があります 			<ul style="list-style-type: none"> ・必要に応じて、薬剤師がお薬の説明をします ・退院日までに栄養士より食事についての説明があります 		<ul style="list-style-type: none"> ・退院日や退院先について医師よりご家族へ説明があります ・退院後の生活について看護師がお話しします 	<ul style="list-style-type: none"> ・必要に応じて、薬剤師がお薬の説明をします ・ネームバンドを外します ・生命保険等の書類はお預かりできません 退院日以降、北館1階⑤番[書類申込窓口]へお持ちください ・再診日をお知らせします ・午前中の退院となります ・退院証明書をお渡しします ・お会計の概算は、医事課へお問い合わせください 		
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・入院時、ネームバンドを付けます ・マニキュア・ジェルネイルをとりましょう ・入院中はアクセサリーを外しましょう ・貴重品は鍵のかかる所に保管してください 	<p>入院中は他院や他科への受診は出来ません</p> <p>普段から飲んでおられるお薬が、入院中に無くなってしまった場合は病棟スタッフにご相談ください。</p>							
入退院 支援	<ul style="list-style-type: none"> ・ケアマネジャーさんがいる場合は、連絡を取ってください (看護師からも連絡させていただきます) ・施設入所中の方は、退院後について、施設職員の方と相談してください (看護師からも連絡させていただきます) 		<ul style="list-style-type: none"> ・今後の退院先について入退院支援担当者と面接します ・退院先を決定し、病院・施設への申し込みをして頂きます ・介護保険の申請(変更)をして頂きます 		<ul style="list-style-type: none"> ・転院準備 ・自宅に戻れそうな場合は、退院準備として退院前の協議を行います 				

本人・家族署名

(続柄)