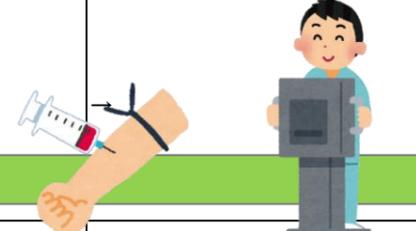
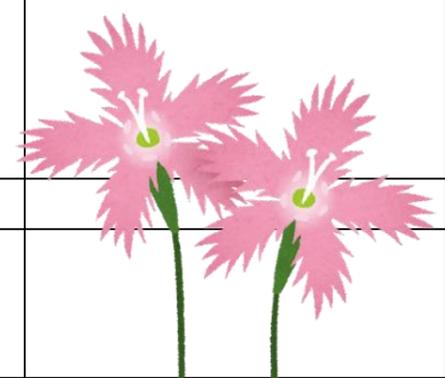
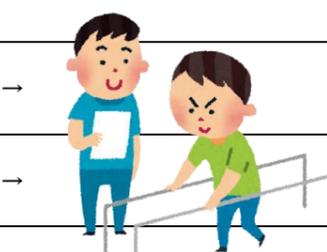


患者氏名: _____ 様

中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 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日～月 日 曜日 | 月 日 曜日～月 日 曜日 | 月 日 曜日～月 日 曜日 | 月 日 曜日 | |
|----------|---|---|--------------------------------------|---|--|---|---|--|
| 経過 | 入院1日目 | 入院2日目 | 入院3日目 | 入院4日目～7日目 | 入院8日目～10日目 | 入院11日目～20日目 | 入院21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撮影をします | 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 | | | |  |  |
| 診察 | | 必要時、診察があります | | | | | | |
| 点滴・内服 | <ul style="list-style-type: none"> ・飲んでのお薬があれば、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 | | | 状態が落ち着けば点滴を終了します 悪化がないか経過観察します | | | |
| 行動・安静 | <ul style="list-style-type: none"> ・ベッド上安静です ・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 | <ul style="list-style-type: none"> ・CT検査の結果で安静フリーになります | | | |  | | |
| 清潔 | 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) | | | | | | | |
| 食事 | 主治医の指示があるまで絶飲食です | <ul style="list-style-type: none"> ・医師の許可がおりたら、飲食ができます ・食事が食べられそうにない場合、胃管から流動食を開始します | | | | |  | 病院でのお食事は朝食で終了です |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> ・ベッド上で排泄します ・症状に応じて、尿の管が入ります | | | <ul style="list-style-type: none"> ・病状が落ち着いたら、尿の管が抜けます ・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 ・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 | |
| その他 | <ul style="list-style-type: none"> ・入院時、ネームバンドを付けます ・入院前にマニキュア・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 | 入院中は他院や他科への受診は出来ません/ 普段から飲んでお薬が、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 | | | | |  | <ul style="list-style-type: none"> ・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 |
| 入退院支援 | <ul style="list-style-type: none"> ・ケアマネー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)