

ラクナ血栓性脳梗塞の治療を受けられる患者様へ

ラクナ性脳梗塞の治療を受けられる方の一般的なスケジュールです脳梗塞は患者様によって症状に個体差があり、また治療の途中でも症状の変化が起こりえます
そのため治療や症状の状態によってはこの通りではないこともありますので、主治医・看護師にご確認ください

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/2




日付	1日目(入院日)		2日目		3日目		4日目		5日目		6日目		7日目		
入院日数	1日目(入院日)		2日目		3日目		4日目		5日目		6日目		7日目		
目標 毎日看護師と 評価します	<ul style="list-style-type: none"> 症状の変化がない リハビリを開始できる 安静が守られる 合併症が起らない 		<ul style="list-style-type: none"> 症状の変化がない リハビリを開始できる 安静が守られる 合併症が起らない 		<ul style="list-style-type: none"> 症状の変化がない リハビリを開始できる 安静が守られる 合併症が起らない 		<ul style="list-style-type: none"> 症状の悪化がない 				<ul style="list-style-type: none"> 検査データに問題がない 症状の悪化がない 				
治療	内服 注射	<ul style="list-style-type: none"> もともと飲んでた薬は確認させていただきますので入院時に看護師に預けてください 													
	点滴	<ul style="list-style-type: none"> 朝と夜にそれぞれ点滴をします 		<ul style="list-style-type: none"> 朝と夜にそれぞれ点滴をします 		<ul style="list-style-type: none"> 朝と夜にそれぞれ点滴をします 									
	処置	<ul style="list-style-type: none"> 点滴の針を入れます 血糖値の測定を2回朝食と夕食の前に行います 尿の量を量るので、尿を捨てずのためにいただきます 		<ul style="list-style-type: none"> 血糖値の測定を2回朝食と夕食の前に行います 											
	リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> リハビリを開始しますリハビリスタッフがお部屋を訪問して今後の計画を検討します 		<ul style="list-style-type: none"> 毎日のリハビリを行う時間が決まります 											
	検査	<ul style="list-style-type: none"> 採血があります レントゲン写真撮影します 心電図の検査をします 		<ul style="list-style-type: none"> 頭部MR写真を撮影します 								<ul style="list-style-type: none"> 採血があります 頭部MR写真を撮影します 			
生活	食事	<ul style="list-style-type: none"> アレルギーや食べられないものがありましたらお知らせください食べにくい場合は形状を変えることも可能です 													
		<ul style="list-style-type: none"> 水分量を計っています配られたもの以外を飲んだり食べたりする前に看護師にお知らせください 								<ul style="list-style-type: none"> 食事の量は測らなくなりますが、どのくらい飲水したか看護師に毎日お知らせください 					
	清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴ができないため、看護師が体を拭きます 		<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴ができますが医療者の見守りが必要です 		<ul style="list-style-type: none"> 可能であれば一人でシャワー浴ができます 									
体動	<ul style="list-style-type: none"> 基本的にはベッド上で過ごしていただきます 		<ul style="list-style-type: none"> 移動するときはナースコールを押して知らせてください車椅子を使用します 		<ul style="list-style-type: none"> 理学療法士が歩行状態を確認した後、トイレまで歩行は可能となります 移動するときはナースコールを押して知らせてください看護師付き添いで歩行をします 		<ul style="list-style-type: none"> 移動するときはナースコールを押して知らせてください看護師付き添いで歩行をします 歩行の安定が確認されたら、病棟内の行動が自由になります 								
説明	<ul style="list-style-type: none"> 入院の説明をします 								<ul style="list-style-type: none"> 尿量は測らなくなりますが、排尿と排便の回数を退院まで毎日確認します 忘れてしまう場合は排泄チェック表に記入してください 						
	<ul style="list-style-type: none"> 名前や、生年月日、旧王の日付などの簡単な質問をしたり、手足の動きを見ます 1日3回確認します 								<ul style="list-style-type: none"> 名前や年齢、生年月日、今日の日付などの簡単な質問をしたり、手足の動きを見ます 1日2回確認します 						
	<ul style="list-style-type: none"> 血圧、脈拍、体温は1日に3回測ります 								<ul style="list-style-type: none"> 血圧、脈拍、体温は1日2回測ります 						
	<ul style="list-style-type: none"> 食事はゆっくりと時間をかけて食べましょう(30分以上かける) 水を飲むときは、ゆっくり少しずつ飲みましょう 		<ul style="list-style-type: none"> 水分は1日1リットル飲むように心がけましょう 								<ul style="list-style-type: none"> 脳梗塞という病気について御説明しますわからないことがあれば看護師にお尋ねください 				

注)現時点で考えられる予定であり変更になることがあります

ラクナ血栓性脳梗塞の治療を受ける患者様へ

ラクナ性脳梗塞の治療を受けられる方の一般的なスケジュールです。脳梗塞は患者様によって症状に個別差があり、また治療の途中でも症状の変化が起こりえます。そのため治療や症状の状態によってはこの通りではないこともありますので、主治医・看護師にご確認ください。

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No2/2

日付		8~12日目	13日目	14~16日目（退院）
入院日数		8~12日目	13日目	14~16日目（退院）
目標 毎日看護師と評価します		<ul style="list-style-type: none"> 症状の悪化がない 退院後の日常生活の不明点を聞ける 	<ul style="list-style-type: none"> 症状の悪化がない 採血データに問題がない 退院後の日常生活の疑問を解決できる 	<ul style="list-style-type: none"> 症状の悪化がない 退院後の日常生活の疑問を解決できる
治療	内服注射	<ul style="list-style-type: none"> 今後飲むお薬を渡します 預かっていた薬もお返しいたします 		
	点滴			
	処置	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 退院基準 <input type="checkbox"/> 脳梗塞予防について本人、または家族が理解できる <input type="checkbox"/> 退院または転院の準備が整う </div>		
	リハビリ			
	検査	<ul style="list-style-type: none"> 採血をします  		
生活	食事			
	清潔			
	体動	<ul style="list-style-type: none"> 歩行の安定が確認されたら、院内の行動が、自由となります 		
説明			<ul style="list-style-type: none"> 退院が決まります  	概算の希望がありましたら、看護師にお伝えください <ul style="list-style-type: none"> 診察カードを返却します 次回の受診日を説明します
	<ul style="list-style-type: none"> 名前や年齢、生年月日、今日の日付などの簡単な質問をしたり、手足の動きを見ます1日に1回確認します 			
	<ul style="list-style-type: none"> 血圧、脈拍、体温は1日に1回測ります 			
			<ul style="list-style-type: none"> 退院後の生活の注意点についてご説明しますわからないことがあれば看護師にお尋ねください 	