

入院診療計画書 病名/症状 (脳梗塞 /) :連携クリニカルパス

ID: _____ 様 主治医 _____ 看護師 _____ 管理栄養士 _____ ・セラピスト _____ ・薬剤師 _____

月・日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日	曜日	曜日	曜日	曜日	曜日	曜日	曜日	曜日	曜日	曜日
	入院当日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目
食 事	<input type="checkbox"/> 普通食です <input type="checkbox"/> 治療食です									<div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; display: inline-block;">退院</div>
活 動	病室内で安静に過ごします	<div style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">病棟内の歩行が可能です</div>		<div style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">院内は自由です</div>						
休 息		<div style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">「総合実施計画書」を作成し、リハビリテーションを行います</div>								
排 泄	病室内トイレをご使用いただけます									
清 潔	タオルで体を拭きます			シャワーが可能になります						
薬	内服薬があります				内服薬があります				内服薬があります	
注 射	今まで内服していたお薬を持参してください 状況に応じ薬剤師がご説明に伺います			入院中のお薬については 主治医の指示にしたがってください						
検 査	頰動脈エコー 心エコー 血圧脈波	<div style="border: 1px solid orange; padding: 2px;">状況に応じて検査を追加します</div>								
処 置										
説 明	病歴についておききします 医師と看護師より入院生活、治療について説明します 担当看護師が看護の計画についてご説明します 65歳以上、又は特定疾病を有する40歳から65歳未満の方は総合的な機能評価を行います 禁煙しましょう	<div style="border: 1px solid purple; padding: 5px;"> 毎週水曜日 午後3時より 10階の デイルームで 脳卒中教室を 開催しています </div>	主治医より検査結果の説明があります	栄養士による栄養指導があります 退院後の生活について ソーシャルワーカーが相談にのります	診断書や証明書が必要な方は お早めにご依頼ください 薬剤師による服薬指導があります	退院後の生活が理解できれば退院です				

* 病状に応じて内容が変更になる場合がございますのでご了承ください

ご質問がございましたら 主治医や看護師にご遠慮なくお尋ねください。

年 月 日 患者署名

年 月 日 代諾者署名(続柄)