









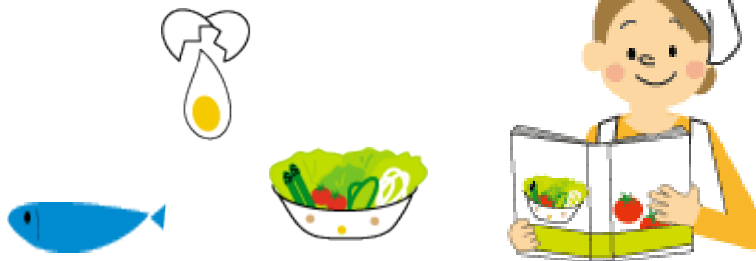





入院診療計画書 病名/症状（ 脳梗塞 / ）：脳梗塞(転院用)No.1 連携クリニカルパス

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
	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
食 事	<input type="checkbox"/> 飲み込みのテストをします <input type="checkbox"/> 絶飲食です <input type="checkbox"/> 食事可能です <input type="checkbox"/> 経管栄養です	<input type="checkbox"/> 経口摂取です <input type="checkbox"/> 経管栄養です	<input type="checkbox"/> 経口摂取です <input type="checkbox"/> 経管栄養です	<input type="checkbox"/> 経口摂取です <input type="checkbox"/> 経管栄養です	<input type="checkbox"/> 経口摂取です <input type="checkbox"/> 経管栄養です	<input type="checkbox"/> 経口摂取です <input type="checkbox"/> 経管栄養です	<input type="checkbox"/> 経口摂取です <input type="checkbox"/> 経管栄養です	<input type="checkbox"/> 経口摂取です <input type="checkbox"/> 経管栄養です
	特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無 （どちらかに○）							
活 動	ベッド上で安静に過ごします 60度まで頭を起こせます	90度まで頭を起こせます 移動は車いすを使用します	状態が落ち着いていれば 病棟内は自由です					
休 息	「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							
排 泄	ベッド上です	ポータブルトイレです	病室内のトイレです					
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 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 24時間点滴があります	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	24時間 心電図をモニターで 観察します							
処 置	頸動脈エコー 心エコー 血圧脈波	状況に応じて検査を追加します						
説 明	病歴についてお聞きます 医師と看護師より入院生活、治療について説明をいたします 担当看護師が看護の計画についてご説明いたします 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	主治医より検査結果の 説明があります		毎週水曜日 午後3時より 10階デイルームで 脳卒中教室を 開催しています		リハビリテーション目的の転院や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		

入院診療計画書:脳梗塞(転院用) No.2 連携クリニカルパス

月・日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目	15日目
食 事	<div><input type="checkbox"/> 経口摂取です</div> <div><input type="checkbox"/> 経管栄養です</div> <div></div> <div><input type="checkbox"/> 経管栄養です</div>	<div><input type="checkbox"/> 経口摂取です</div> <div><input type="checkbox"/> 経管栄養です</div>	<div><input type="checkbox"/> 経口摂取です</div> <div><input type="checkbox"/> 経管栄養です</div> <div></div> <div><input type="checkbox"/> 経管栄養です</div>	<div><input type="checkbox"/> 経口摂取です</div> <div><input type="checkbox"/> 経管栄養です</div>	<div><input type="checkbox"/> 経口摂取です</div> <div><input type="checkbox"/> 経管栄養です</div>	<div><input type="checkbox"/> 経口摂取です</div> <div><input type="checkbox"/> 経管栄養です</div> <div></div> <div><input type="checkbox"/> 経管栄養です</div>	<div>転 院</div> <div></div>
活 動	病棟内は自由です	状態が落ち着いていれば 病院内は自由です					
休 息	<div>リハビリテーションを行います</div> <div></div>						転院しリハビリテーションを継続しましょう
排 泄	病室内トイレをご使用いただきます						
清 潔	シャワー浴が可能です						
薬	内服薬があります						
注 射	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	<div>状況に応じて検査を追加します</div>						
処 置							
説 明	栄養士による栄養指導があります 		再発予防や日常生活の注意点などについて説明があります 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 		今後の治療方針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)