

ID:

様 入院診療計画書 病名/症状(

)脳内出血(軽症用)

	入院日(/)	2日目(/)	4日目(/)	7日目(/)	8日~13日目 (/)~(/)	14日目頃(/)
検査 処置		血液検査 頭部CT 頸動脈エコー・心エコー	血液検査 頭部CT PWV/ABI(動脈硬化検査)	頭部MRI 		退院になります
薬 注射	状況に応じて薬剤師がご説明に伺います 3日目まで点滴をします →					
食事	絶飲食	嚥下評価結果で 飲水・食事が開始となります				
	特別な栄養管理の必要性 有 · 無 (どちらかに○)					
清潔	清拭をします	→	医師の許可があれば シャワーが可能になります		→	
活動 休息 排泄	ベッド上安静 ベッド上排泄	脳リハビリに合わせて活動範囲を広げていきます			→	
リハビリ		「総合実施計画書」を作成し、リハビリを開始いたします				
総合的な 機能評価	65歳以上、又は特定疾患有する40歳から65歳未満の方は総合的な機能評価を行います					
看護計画	担当看護師が看護の計画についてご説明いたします					
説明	医師より病状の説明があります 看護師から入院生活に対する説明があります				看護師より 退院後の生活について 説明があります	

この予定表は、患者さんの状態に応じて変わることがあります。
何かご質問があれば看護師にお尋ねください。

主治医 _____ 年 _____ 月 _____ 日
看護師 _____ 年 _____ 月 _____ 日

管理栄養士 _____
セラピスト _____

患者署名 _____ 年 _____ 月 _____ 日
代諾者署名 _____ (続柄) 年 _____ 月 _____ 日

薬剤師 _____