

入院診療計画書 脳梗塞(急性期)

症状

ID

特別な栄養管理の必要性(有・無)

総合的な機能評価 介入(有・無)

様

主治医:

担当看護師:

担当薬剤師:

看護目標:安全・安楽に入院生活を送れるように援助します。

4A病棟()号室

月日 経過	入院日・1日目	2日目	3日目 ~ 10日目
治療・点滴・処置	<ul style="list-style-type: none"> ●点滴を行います。(1日中) ●症状悪化を防止するための点滴を行います。(朝・夕) 		<p>→</p> <p>食事が食べられるようになれば、徐々に点滴を減らしていきます。</p> <p>→</p>
検査		●頭のCTの検査をします	●適宜、検査や採血を行います。
内服薬	<ul style="list-style-type: none"> ●持参薬のある方は看護師に申し出てください。医師に確認後、中止または開始となります。中止になった場合、後日医師の指示により開始となります。 		
説明・指導	●入院生活について看護師より説明があります。	●必要な方には適宜、医師より説明があります。	
検温	4回/日(6・10・18・22時) 体温・血圧・脈拍の測定と、意識状態・麻痺の程度の観察を行います。	3回/日(6・10・18時) 測定と観察を行います。	
リハビリ		<ul style="list-style-type: none"> ●リハビリスタッフによるリハビリが始まります。場所はベッドサイドか、車椅子に乗れるようであればリハビリ室となります。 ●リハビリが開始となる方は、リハビリ用の腰紐と靴を用意して下さい。 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> ●飲み込みに障害のない方は、入院後から食事が始まります。*塩分制限・カロリー制限がある方は、病院食のみ食べてください。 ●飲み込みに障害のある方は、医師・看護師の指示に従ってください。 		●経口摂取ができない方は、胃瘻を作り、経管栄養を行います。(必要な方には後日説明します)
安静度・排泄	●医師・看護師の指示に従ってください。		
清潔	●体を拭きます。(土日・祝日を除く)		
お知らせ・お願い	<ul style="list-style-type: none"> ●毎日先生が回診を行っています。平日は10時頃と16時頃、土日祝日は10時頃に行っています。*急患・手術などにより時間が変更となる場合があります。 ●麻痺のある方は転びやすい状況にあるので、移動の際はナースコールを押すようにして下さい。 ●何かわからないことがあったら看護師に申し出てください。 		

*注1 病名は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わり得るものである。

*注2 入院期間については、現時点で予想されるものである。

年 月 日 署名: