







脳梗塞クリニカルパス No.2

氏名

病日	18～24日目	25日目	26～29日目	30日目
日付	(/ /)	/	(/ /)	/
観察	・午前・夕方に検温(血圧・体温・脈拍測定)します。 * 少しの変化でも、医師、看護師にお知らせください。 意識状態、手足の動き、腫の大きさの観察を行います。歩けない場合は、足の関節の運動を行い、足の腫れ、発赤、痛みの観察を行います。 退院後の生活に合わせて、後遺症の程度を医療スタッフともに考えてゆきます。			
安静	病院内の中を動けます。転んだりしない方法で動けるように介助します。			
食事	飲み込みの状態での固さや食べ方が変わります。 食事は塩分制限食になります。 * 病院食以外の食べ物は看護師に聞いてください。 * ワーファリン内服中は薬の効果が弱くなるため納豆禁止となります。			
清潔	リハビリに合わせて安静度が変わります。			
排泄	トイレへ行くことができます。便がでないときは下剤または浣腸を使用できます。			
診察	医師の回診があります。			
リハビリ	リハビリは継続して行います。 必要時、ご家族にリハビリ見学のご案内をします。			
検査	必要時 足のエコーを行います。	採血を行います。 必要時CTをとります。		
薬物療法	脳梗塞の再発予防の飲み薬は継続します。 *ワーファリン内服時は、治療量が決まるまで、数日間隔で採血を行います。			
説明			必要時、退院支援カンファレンスを行います。	
指導	必要時、介護指導を開始します。		必要時、介護指導を継続します。 退院時に薬剤師が内服薬について説明します。	退院時 地域連携パスの説明をします。
目標	<ul style="list-style-type: none"> ・合併症(肺炎、褥瘡、下肢静脈血栓)などを起こさない。 ・リハビリが継続して行える。 ・状態にあわせ、転ばないように過ごせる。 ・必要時、転院先への申込みができています。(18日目) ・転院に向けて必要な準備ができる。 ・状態にあった食事形態、内容で食べることができる。食事療法がわかる。 ・正しく薬を服用することができる。 			

* 症状・経過によってはスケジュール通りにならない場合があります。