

ラクナ梗塞で入院された患者様へ

患者氏名 _____ 様

経過	入院1～2日目	入院3～4日目	入院5～7日目	入院8～10日目	入院11～15日
日時	(/)～(/)	(/)～(/)	(/)～(/)	(/)～(/)	(/)～(/)
目標	<ul style="list-style-type: none"> 脳梗塞が悪化しない 血圧が安定する 誤嚥性肺炎を起こさない 	<ul style="list-style-type: none"> 入院生活を理解できる 治療内容がわかり、安静を守ることが出来る 	<ul style="list-style-type: none"> リハビリを開始できる 	<ul style="list-style-type: none"> 再発予防に関する知識が習得できる 	<ul style="list-style-type: none"> 退院・転院準備が整う
検査	<ul style="list-style-type: none"> 頭部MRI(入院1日目) 頭部CT・採血(入院2日目) ABI 心エコーが随時あります 	<ul style="list-style-type: none"> 採血(入院4日目) 朝食前にベッドサイドへ伺います 	<ul style="list-style-type: none"> 採血(入院7日目) 朝食前にベッドサイドへ伺います 		<ul style="list-style-type: none"> 採血(入院13日目) 朝食前にベッドサイドへ伺います 
治療	<ul style="list-style-type: none"> 24時間の持続点滴が開始になります 抗血小板剤の内服が開始になります 	<ul style="list-style-type: none"> 持続点滴が終了し、1日2回(朝食後・夕食後)の点滴になります 	<ul style="list-style-type: none"> 入院7日目で点滴が終了します 		
説明・観察	<ul style="list-style-type: none"> 患者誤認予防のため、リストバンドを装着します 看護師が、これまでの経過や入院時の症状を質問します 薬は、病状に応じて続行か否か医師が判断します 現在飲んでいる薬は全て看護師に預けてください 薬は、必要に応じて看護師で管理させていただきます 入院生活や必要物品等、看護師から説明があります 不明な点があれば、遠慮無く聞いてください 尿の量を測定する必要がある場合、看護師から説明します 心電図モニターを装着します 	<ul style="list-style-type: none"> 医師に確認し許可が出たら随時心電図モニターを除去します 	<ul style="list-style-type: none"> 当院での治療終了後、継続してリハビリもしくは療養が必要な場合は、専門病院へ転院となります 転院支援の担当者と面談がありますので、転院先及び今後の療養先についてご検討ください 	<ul style="list-style-type: none"> 《退院時》 次回外来受診についてご説明します 入院費用・必要な診断書についてのお問い合わせは、病棟クラークまでお願いします 	
処置	<ul style="list-style-type: none"> 脳梗塞の悪化を早期発見・対応するために、血圧や神経所見の観察を頻回に行います 状態が安定すれば、検温の回数は減ります。ご協力をお願いします 				
入浴	<ul style="list-style-type: none"> 清拭 温タオルでの体拭きです 介助が必要な方は看護師がお手伝いします 	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴可 シャワー浴が可能になります。シャワー室の使用方法について、看護師から説明があります 			
活動	<ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静 排尿・排便は尿器やポータブルトイレを使用します 便意・尿意を感じたら、看護師に声を掛けいただくか、ナースコールを押してください 脳梗塞を発症すると、手足が動きにくくなる事があります。安全の為、発症後しばらくはお一人で移動しないようお願いします 	<ul style="list-style-type: none"> 車椅子移乗可(入院3日目) 血圧の変動や症状の悪化がないことを確認しながら、車椅子への移乗が可能となります  	<ul style="list-style-type: none"> 院内歩行可 歩行状態が安定していれば、院内歩行が可能になります 病棟から離れる際は、看護師に声掛けをお願いします 		
食事	<ul style="list-style-type: none"> 絶飲食(入院当日) 脳梗塞を発症すると、嚥下障害(物を上手く飲み込めなくなる)になる事があります。水分や食物にむせて誤嚥(気管や肺に入る事)すると、肺炎にかかる場合もあります。発症後に初めて水分や食物を摂る際は、むせこみがないか確認する必要があります 医師・看護師の許可無く水分や食事を摂らないようにしてください 	<ul style="list-style-type: none"> 水飲みテスト・食事について(入院2日目以降) 少量の水を飲み、飲みこみの機能を確認します 問題がなければ、昼食から食事摂取が可能になります 入院中は病院のお食事を摂るようにしてください 持ち込み食を摂取されたい場合は、医師・看護師にご相談ください 食事形態や主食についてご要望があれば、看護師までお伝えください 持続点滴が終了になるので、水分をしっかりとるようにしてください 			

注1 病名等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す

注2 入院期間については、現時点で予想されるものです