

脳梗塞(血栓回収なし)パス

患者さんには、クリニカルパスに基づいた医療を行います。

氏名： 様

説明日：

項目	月 日 ()	月 日 ()	月 日()～ 月 日()	月 日()～ 月 日()	月 日()～ 月 日()	月 日 ()	
イベント	入院日：治療1日目		治療2日目	治療3～6日目	治療7～9日目	治療10～13日目	治療14日目：退院日
目標	・血圧が安定し、しびれ、麻痺、意識状態の悪化がない ・安静が守られる			・合併症(肺炎、褥瘡、静脈血栓)などを起こさない ・状態にあった食事がとれる	・発熱がなく経過する ・麻痺や痺れがない ・食事が摂れ、点滴の量がへる	・発熱がなく経過する ・麻痺や痺れがない ・退院後の注意事項がわかる	
検査 処置	・採血、尿検査、レントゲン、心電図 ・頭部CT ・心電図モニターを装着します 		・超音波検査、ホルター心電図 ・足関節上腕血圧比検査 ・頭部CT、MRI検査 	・状態により採血を行います 	・採血、レントゲン、CT検査など必要に応じて行います		
点滴	・脳梗塞治療のための点滴を行います  →  →				・点滴治療終了後、針を抜きます		
内服薬	・持参薬を確認します		・脳梗塞再発予防のための内服薬が開始になります				
食事	・医師の許可が出るまでは食べられません  		<医師の許可後> ・水飲みテストを行い、飲み込みに問題なければ水分や食事が食べられます ・飲み込みの状況に応じた食事がです ・むせが強い場合には食事が中止になり、しばらく点滴や鼻から栄養の管を入れる場合があります(状況に応じて、嚥下のリハビリを行います) また、糖尿病や高脂血症などある方は治療食になります				 
清潔	・シャワーやお風呂には入れません ・タオルで体を拭き、着替えます。洗髪のお手伝いをします  				・医師の許可後、シャワー浴ができます 		
活動/安静度	・医師の判断により、ベッド上安静や車イスもしくは歩行で移動可などの許可がです(個人差があります) ・ベッド上安静の場合、移動や清潔ケア(洗面、歯磨き、体拭き)は介助します 				・症状に合わせ、車イスまたは歩行で病棟内を移動できます ・看護師が付き添いますので、ナースコールでお知らせください  		
リハビリ	・状態をみながら病室で行います 理学療法士、作業療法士、言語療法士が担当します 				・状態をみながらリハビリ室で行います(個人差があります) 手足のリハビリ、歩行練習、嚥下や言葉の練習などを行います		
排泄	・ベッド上でお願いします(尿の管を入れる場合があります)			・症状によって、ベッド上あるいはトイレを使用することができます 安静度に応じてトイレまでの移動をお手伝いします。ナースコールでお知らせください (尿の管は状況に応じて抜きます)			
説明	・医師より病状について説明があります ・看護師より入院生活について説明があります (安静度、飲水・食事など) 	・毎日：血圧、体温測定、状態観察 ・症状により、治療に支障が出る場合は、手足を抑制させていただくことがあります	・適宜、医師より経過や検査結果についてお話しします			・状況をみて看護師より再梗塞予防・退院後の生活についてなど説明をします ・必要に応じて栄養士より食事についての説明があります ・医師、看護師、ソーシャルワーカーが 転院や退院の調整を行います  	

患者さんの状態により、スケジュール内容が多少異なる場合があります。経過はその都度、個別にご説明します。