

患者氏名 : 様

受持医署名 : 受持看護師署名 :

病名:脳梗塞、脳出血、くも膜下出血、その他()

リハビリ評価ののち改めて決定されます

*当院で急性期治療を行った後、リハビリ専門病院で治療を継続します

	急性期病院(当院での治療)				回復期リハビリテーション病院 およそ ヶ月入院			自宅退院
	急性疾患の診断と治療				機能障害・日常生活動作の改善			維持期リハビリ病院施設
経過(病日等)	入院				入院		退院	・療養病床 ・老人保健施設 ・特別養護老人ホーム ・有料老人ホーム ・ケアハウス
達成目標	症状の悪化や合併症がない		・症状の悪化、進行がない ・栄養摂取が安定している ・感染症の合併がない	* 急性期病院退院基準 * ・症状が安定している ・栄養摂取が安定している ・38度以上の熱発がない	日常生活動作の改善			基礎疾患の管理 栄養管理
治療・薬剤 (点滴・内服)	点滴	手術/血管内治療 合併症の管理	合併症の治療	再発予防(脳卒中の場合) 基礎疾患の管理	※経過中に急変した場合は急性期病院へ連携します 再発予防(脳卒中の場合) 基礎疾患の管理 合併疾患の管理 栄養管理			日常生活の維持向上 生活機能の向上 QOLの向上 廃用症候群の予防
リハビリ	ベッド上 リハビリ	座る訓練 食べる訓練 言葉の訓練	早期離床	歩く訓練 日常生活動作訓練	機能障害の改善 日常生活動作の向上 廃用症候群の予防			
検査	入院時検査	原因検索			必要に応じて行う			
食事	病状により絶飲食 または治療食				食べる訓練 栄養管理			
清潔	清拭		入浴可能	→	入浴			
排泄	ベッド上	安静度にあわせて ・トイレ排泄 ・ベッド上排泄	トイレ歩行 排泄訓練	→	トイレ歩行			
患者様及び ご家族への説明	入院時オリエン テーション		病状の説明と医療連携の説明		リハビリ評価	介護保険の説明 介護保険手続き 介護者指導	退院指導	
	病状の説明				実施計画の説明			

★維持期リハ(在宅、入所、転院)のためには
色々な準備が必要です。主治医や医療相談員に
相談しましょう

- ・介護保険の申請
・認定調査
・ケアマネージャー決定
・ケアプラン作成
・家屋調査・改修
・介護指導

・在宅医療
・転院入所調整
・訪問診療
・訪問診療・訪問リハ
・通所リハ・訪問看護

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ることがあります。

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。