

うけ梗塞の治療を受けられる方へ

経過	1日目(入院)	2日目	3日目～6日目	7日目	8日目～9日目	10日目(退院)
達成目標	治療について理解できる	リハビリの必要性について理解できる リハビリができる			退院後の注意点を 知ることができる	転院または退院ができる
治療・薬剤 (点滴・内服)	・普段使用しているお薬等を確認します ・お薬に関してご質問があれば気軽に薬剤師に声をおかけください ・血液をサラサラにするお薬を飲み始めます ・持続点滴を開始します ・朝、夕に脳保護薬と血液をサラサラにする点滴をします	・持続点滴は食事の摂取量をみて増減します		・点滴が終了します		
処置				・点滴が終了すれば点滴の管を抜きます		
検査		・採血	・超音波検査 (頰動脈、下肢静脈)	・MRI ・採血		
安静度・リハ	・リハビリが開始されます ※リハビリには個人差があり、計画書通り進まない場合もあります					
食事 栄養指導	・食事は治療食です ・入院中に、食事に関してご質問があれば管理栄養士が伺いますので、気軽に声をおかけください					
清潔	・必要時、朝夕の洗面や食事の歯磨きの準備やお手伝いをします	・医師の許可があればシャワー浴ができます ・シャワー浴ができない場合は、看護師が身体を拭く準備やお手伝いをしますので、遠慮なく声を掛けてください				
排泄	・麻痺の程度に合わせてお部屋のトイレを使用していただいてかまいません	・入院時に尿を出すための管が入っている場合には状態を見ながら、できるだけ早くに抜きます ・尿器やトイレを使用するように練習をしましょう				
患者さん及び ご家族への説明	・入院診療計画書をお渡しします ・主治医より病状、治療について説明があります ・早い時期に脳卒中連携パス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 ・入院中は、顔色や爪の色を観察しますので化粧や手足のマニキュアなどはしないでください ・タバコは吸わないでください	・麻痺、言語障害の悪化、頭痛や嘔気などがあれば我慢せずに看護師にお知らせください ・必要に応じて、退院支援職員がご本人、ご家族と相談しながら、今後のリハビリ転院や退院に向けた支援をおこないます		・自宅退院の場合は、管理栄養士より栄養指導があります ・薬剤師より服薬指導があります ・看護師より退院後の注意事項について説明があります		・主治医の許可ができれば退院となります(午前中の退院をお願いしています) ・転院の場合は、転院先の受け入れ状況により、退院時間が異なります ・退院時に退院証明書と退院療養計画書をお渡しします ・転院先への地域連携パスに関する書類をお渡しします
備考	・不安なことや不明な点は看護師にお聞きください ・医療費については入院フロア担当事務職員にご確認ください					・退院される時は、看護師にお知らせください

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ることがあります。

注2) 入院期間および検査日については、現時点で予測されるものです。

高知医療センター

高知市池2125-1 〒781-8555

TEL: (088) 837-3000 FAX: (088) 837-6766

URL: <https://www2.khsc.or.jp/>

アテローム血栓性脳梗塞の治療を受けられる方へ

経過	1日目(入院)	2日目	3日目～6日目	7日目	8日目～13日目	14日目(退院)
達成目標	治療について理解できる	リハビリの必要性について理解できる リハビリができる			退院後の注意点を 知ることができる	転院または退院ができる
治療・薬剤 (点滴・内服)	・普段使用しているお薬等を確認します ・お薬に関してご質問があれば気軽に薬剤師に声をおかけください ・血液をサラサラにするお薬を飲み始めます ・持続点滴を開始します ・朝、夕に脳保護薬と血液をサラサラにする点滴をします	・持続点滴があります	・朝、夕に点滴があります			
処置				・点滴が終了したら点滴の管を抜きます		
検査		・採血	・超音波検査(頰動脈、心臓、下肢静脈) ・ホルター心電図	・MRI ・採血		
安静度・リハ	・リハビリが開始されます ※リハビリには個人差があり、計画書通り進まない場合もあります					
食事 栄養指導	・食事は治療食です ・入院中に、食事に関してご質問があれば管理栄養士が伺いますので、気軽に声をおかけください					
清潔	・必要時、朝夕の洗面や食事の歯磨きの準備やお手伝いをします	・医師の許可があればシャワー浴ができます ・シャワー浴ができない場合は、看護師が身体を拭く準備やお手伝いをしますので、遠慮なく声を掛けてください				
排泄	・麻痺の程度に合わせてお部屋のトイレを使用していただいてかまいません	・入院時に尿を出すための管が入っている場合には状態を見ながら、できるだけ早くに抜きます ・尿器やトイレを使用するように練習をしましょう				
患者さん及び ご家族への説明	・入院診療計画書をお渡しします ・主治医より病状、治療について説明があります ・早い時期に脳卒中連携パス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 ・入院中は、顔色や爪の色を観察しますので化粧や手足のマニキュアなどはしないでください ・タバコは吸わないでください	・麻痺、言語障害の悪化、頭痛や嘔気などがあれば我慢せずに看護師にお知らせください ・入院中に薬剤師より、お薬について説明があります ・必要に応じて、退院支援職員がご本人、ご家族と相談しながら、今後のリハビリ転院や退院に向けた支援をおこないます	・自宅退院の場合は、管理栄養士より栄養指導があります(食事を作る人とともに聞きましょう) ・自宅退院の場合は、薬剤師より服薬指導があります(ご家族とともに聞きましょう) ・退院に向けて、看護師より生活指導を行います	・主治医の許可があれば退院となります(午前中の退院をお願いしています) ・転院の場合は、転院先の受け入れ状況により、退院時間が異なります ・退院時に退院証明書と退院療養計画書をお渡しします ・転院先への地域連携パスに関する書類をお渡しします		
備考	・不安なことや不明な点は看護師にお聞きください ・医療費については入院フロア担当事務職員にご確認ください					・退院される時は、看護師にお知らせください

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ることがあります。

注2) 入院期間および検査日については、現時点で予測されるものです。

高知医療センター

高知市池2125-1 〒781-8555

TEL: (088) 837-3000 FAX: (088) 837-6766

URL: <https://www2.khsc.or.jp/>

心原性脳塞栓症の治療を受けられる方へ

経 過	1日目(入院)	2日目	3～6日目	7日目	8～13日目	14日目(退院)
達成目標	治療について理解できる	リハビリの必要性について理解できる リハビリができる			退院後の注意点を 知ることができる	退院または転院ができる
治療・薬剤 (点滴・内服)	・普段使用しているお薬等を確認します ・お薬に関してご質問があれば気軽に 薬剤師に声をおかけください ・血液をサラサラにする薬を飲み始めま す ・持続点滴を開始します ・朝、夕に脳保護薬と血液をサラサラに する点滴をします	 ・持続点滴があります 	・朝、夕に点滴があります			
処 置				・点滴が終了すれば点滴の管を 抜きます		
検 査		・採血	・超音波検査(頸動脈、心臓、下 肢静脈)	・MRI ・採血		
安静度・リハ	・リハビリが開始されます ※リハビリには個人差があり、計画書通り進まない場合もあります ※薬の作用で血が止まりづらいため転倒に注意しましょう					
食 事 栄養指導	・食事は治療食です ・入院中に、食事に関してご質問があれば管理栄養士が伺いますので、気軽に声をおかけください					
清 潔	・必要時、朝夕の洗面や食事の歯磨き の準備やお手伝いをします	・医師の許可があればシャワー浴ができます ・シャワー浴ができない場合は、看護師が身体を拭く準備やお手伝いをしますので、遠慮なく声をおかけください				
排 泄	・入院時に尿を出すための管が入っている場合には状態を見ながら、できるだけ早くに抜きます ・麻痺の程度に合わせて、ポータブルトイレや尿器、お部屋のトイレを使用していただきます ・トイレに行く際は看護師にお知らせください					
患者さん及び ご家族への説明	・入院診療計画書をお渡しします ・主治医より病状、治療について説明が あります ・早い時期に脳卒中連携パスについて 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 ・入院中は、顔色や爪の色を観察します ので化粧や手足のマニキュアなどはし ないでください ・タバコは吸わないでください	 ・麻痺、言語障害の悪化、頭痛や嘔気などあれば我慢せずに看護師にお知らせください ・入院中に薬剤師より、薬について説明があります ・必要に応じて、退院支援職員がご本人、ご家族と相談しながら、今後のリハビリ転院や退院に向け た支援をおこないます	 ・自宅退院の場合は、管理栄養 士により栄養指導がありま す(食事を作る人とともに聞きま しょう) ・自宅退院の場合は、薬剤師 より服薬指導があります(ご家 族とともに聞きましょう) 退院に向けて、看護師より生 活指導を行います	・主治医の許可ができれば退院となります(午前中の 退院をお願いしています) ・転院の場合は、転院先の受け入れ状況により、退 院時間が異なります ・退院時に退院証明と退院療養計画書をお渡ししま す ・転院先への地域連携パスに関する書類をお渡しし ます		
備 考	・不安なことや不明な点は看護師にお伝えください ・医療費については入院フロア担当事務職員にご確認ください					・退院される時は、看護師にお知らせください

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ることがあります。

注2) 入院期間および検査日については、現時点で予測されるものです。

高知医療センター

高知市池2125-1 〒781-8555

TEL: (088) 837-3000 FAX: (088) 837-6766

URL: <https://www2.khsc.or.jp/>