

患者 ID @PATIENTID

様

大動脈解離・入院診療計画書 (短期リハビリコース)

説明日： 年 月 日 同意日： 年 月 日

入院目的： _____ 手術内容及び日程： _____ 科 _____ 病棟 _____

病名 _____ 症状 _____ 推定される入院期間 _____ 特別な栄養管理の必要性 有・無 _____

主治医署名 _____ 説明看護師署名 _____ 主治医以外の担当者署名 _____

- 注1) 病名、症状、診療計画書等は入院時点で考えられるものであり、今後の診療等により変更となる場合があります
 注2) 推定される入院期間は、入院される時点で予測されるものです。多少の幅がありますのでご了承ください。
 注3) 大動脈解離発症直後はCCUへ入室となり全身状態の管理を行わせていただきます。
 全身状態が安定したと医師が判断した段階で一般病棟へ移ります。

患者本人署名 _____

親族又は代理人署名 (続柄 _____)

月/日	(/ ~ /) 発症から 2 日目	(/ ~ /) 3~4 日目	(/ ~ /) 5~6 日目	(/ ~ /) 7~8 日目	(/ ~ /) 9~10 日目	(/ ~ /) 11~12 日目	(/ ~ /) 13~14 日目	(/ ~ /) 15~16 日目
安静度	ベッドUP30度 (15分) 寝返りは介助します	ベッドUP90度 (15分) 自分で身体の向きを変えます	自動座位 (15分)	ベッドサイド 足踏み	50m歩行 病棟内歩行	100m歩行 加重 (手荷物を持って) 運動負荷	300m歩行 トレーニング室 でリハビリ開始	500m歩行 階段や走行な どの退院指導
処置	状態を見て血圧を下げる点滴を行います							
検査	点滴の有・無 _____ → 血圧のコントロールがつき次第内服に移行します							
点滴	状態を見て検査を適宜行います							
内服	必要に応じて血圧を下げる内服が始まります 排便がない時には、便秘にならないように緩下剤の内服が始まります							
排泄	ベッド上			ポータブル トイレ	トイレ			
清潔	部分的に体を拭きます (介助)	全身を拭きます (介助)	自己で歯磨き・洗面・ひげそり	洗髪 (介助)	下半身シャワー	シャワー	入浴	
食事	食事・水分は状態に応じて開始になります							
説明 指導	医師による病状の説明 看護師より安静度の説明があります			状態・安静・今後のスケジュールについて説明を行います				
その他	必要に応じて弾性ストッキングを着用したり、下肢運動などのリハビリがはじまります。 2日目以降ラジオ・テレビ可							

