






ラクナ梗塞の治療を受ける患者様へ

患者様氏名: _____ 様 主治医: _____ 受持看護師: _____

月日(日時)	/	/	/	/	/	/	/	/		
経過(病日等)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目		
治療目標	◇意識障害・麻痺・構音障害が増悪しない				◇今後の方針を検討する	◇今後の方針が決まる	◇退院の検討			
治療薬剤 (点滴・内服)	<ul style="list-style-type: none"> 点滴があります 必要に応じて飲み薬があります 必要に応じて酸素吸入があります 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴を続けます 抗血小板薬の内服 必要に応じて血圧の薬があります 				<ul style="list-style-type: none"> 点滴はありません (必要に応じて続く場合があります) 				
処置										
検査	<ul style="list-style-type: none"> 頭のCT・MRI・心電図 血液検査・X線撮影 				<ul style="list-style-type: none"> 採血があります 					
活動・安静度	<ul style="list-style-type: none"> 症状によって、活動範囲が変わります 医師・看護師の指示に従って下さい。 									
食事(食事)	<ul style="list-style-type: none"> 指示により食事を止めることもありますが、吐き気がなければ食事ができます 治療食になることもあります 									
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワーが出来ないときは看護師が身体を拭きます 				<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴や入浴ができます 					
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 症状にあった排泄方法を看護師が説明します 									
リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> なるべく早期より、療法士(理学・作業・言語)によるリハビリを行ないます 				<ul style="list-style-type: none"> 退院出来る状態まで改善しているか確認します 退院が決まれば必要な指導を行います 					
患者様及びご家族への説明 生活指導 栄養指導 服薬指導	<ul style="list-style-type: none"> 医師より病気の説明があります 看護師がこれからの入院生活について説明します 入院診療計画書、リハビリ計画書をお渡しします 		<ul style="list-style-type: none"> 熱がある、眠れない、吐き気がする、便が出ないなどの症状がある場合はお薬がありますので申し出て下さい 		<ul style="list-style-type: none"> 治療食の方は栄養士からの食事指導があります 		<ul style="list-style-type: none"> 状態により早期退院も検討します。 退院にむけて準備をしていきます。わからないことは相談して下さい 		<ul style="list-style-type: none"> 薬を服用している方は、薬剤師から説明があります 治療食の方は、栄養士から食事指導があります 	

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。

分からないことがあれば、主治医や看護師へお尋ねください。

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。