## 脳梗塞で入院される患者様へ

月/日	/	/	/	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /
経過	入院日	2日目	3日目	4~6日目	7~9日目	10~14日目
薬剤	現在内服しているお薬を					
	確認します。	7 1				
	24時間点滴を行います。					
検査	血液検査、頭部MRI、CT、		頭のMRIがあります。		血液検査、頭部MRIが あります。	
	胸のレントゲン、心電図				057676	
	があります。	症状にあわせて必要な検査があります。				
安静度	ベッド上安静となります。					
	症状にあわせて座位になったり、歩いたり出来るようになります。					
リハビリ		リハビリが開始されます				
食事	医師の指示された食事となります。絶食になったり、嚥下評価を行ってから食事が始まることもあります。					
	必要に応じて栄養指導を行います。					
清潔	清拭となります。自分でできない方は看護師が介助します。 入浴ができます。介助入浴の場合は週3回となります。					
説明·指導	主治医から病状説明があり				主治医より治療経過 や、今後の予定につい	(T) (E)
	ます。看護師から入院生活				ての説明があります。	
	についての説明があります。					(1,1) -19

※症状に応じて予定は変更となる場合があります。