












脳卒中後の機能回復には早期からのリハビリテーションが重要です。患者さんに安心して治療・リハビリテーションを受けていただけるように地域をあげて取り組んでいます。ここに示されているのは標準的な治療・リハビリテーションのなどの流れです。患者さんの個々の状態により多少の違いはありますが、かかりつけ医までを含めた複数の医療機関で医療情報を共有し、切れ目のない治療を継続して参ります。十分な機能回復が果たせますように、医療者のみならず患者さん・ご家族の方々のご理解・ご協力をお願いします。

病期	急性期	回復期	維持期
場所	急性期の病院 主治医:	リハビリテーションのできる病 主治医:	在宅:かかりつけ医() または、療養施設:()
標準的な期間	入院日 年 月 日 約()週間	約 ~ ヶ月程度	
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 急性期の治療、合併症の治療、再発を防ぐための治療を行います 急性期の合併症がない 再発がない 積極的にリハビリができる 	<ul style="list-style-type: none"> 機能の改善を目的とする回復期のリハビリを行います 合併症の治療、再発を防ぐための治療を行います 在宅復帰を目指す 身の回りの動作の自立を目指す 	<ul style="list-style-type: none"> 生活をしながら、機能の維持を図ります 合併症の治療、再発を防ぐための治療を行います 在宅で生活できる 機能を維持できる
転院・退院基準	◎手術、治療の点滴が終了し、大きな合併症がない	◎個々の状況に応じた日常活動動作の獲得	
治療	<ul style="list-style-type: none"> 身体の状態に合わせて手術、点滴、薬を服用します 	<ul style="list-style-type: none"> 身体の状態に応じて治療を行います 	<ul style="list-style-type: none"> かかりつけ医や施設の医師に治療が引き継がれて継続治療が行われます
検査	<ul style="list-style-type: none"> 状態を調べるため、採血やレントゲン、CT、MRIなどの検査があります 	<ul style="list-style-type: none"> 身体の状態に応じて検査を行います 	
リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> 発症早期のリハビリを行います 安静度に応じて、早期からベッド上リハビリを開始します ⇒座る、立つ、車椅子に移る練習などを行います 	<ul style="list-style-type: none"> 機能回復を目的としたリハビリを行います 各療法士が病状に応じてリハビリを行います 出来るだけ自力で行う生活につなげていくためのリハビリを行います 	<ul style="list-style-type: none"> 必要がある場合には、維持期のリハビリを行います 持っている機能を保てるように、日常生活の中でのリハビリを行います
口腔管理	<ul style="list-style-type: none"> 口の中を清潔にし肺炎を予防します 口の中を刺激し嚥む力や飲み込む力が衰えないようにします 	<ul style="list-style-type: none"> 食べ物を食べたり、飲み込む訓練などをします 必要がある場合にはう蝕・歯周病・義歯などの治療をします 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> 状態に合わせて食事がとれます 状態によって管や点滴から栄養をとることもあります ⇒飲み込みの状態を確認し、食事を開始します 		<ul style="list-style-type: none"> 出来る限りの自立を目指します
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 身体を拭きます ⇒安静度や状態によってシャワーや入浴が出来るように練習をします 		<ul style="list-style-type: none"> 必要がある場合は、リハビリのできる最寄の診療所や老人保健施設などに入所・通所してリハビリをします
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 状態によって管が入ったり、ベッド上で排泄していただくことがあります ⇒状態に応じた排泄方法を考えます 		
説明援助	<ul style="list-style-type: none"> ☆病気と今後の治療について説明があります ☆退院先の医師や看護師などの関係者と面談をして退院の準備をします ☆介護保険などの説明があります 	<ul style="list-style-type: none"> ☆今後のリハビリや治療について説明があります ☆退院先の医師や看護師、ケアマネージャーなどの関係者と面談して退院の準備をします 	<ul style="list-style-type: none"> ☆今後の治療についてかかりつけ医から説明があります ☆必要時ケアマネージャーと介護サービスを相談します
その他	<ul style="list-style-type: none"> ☆必要時、相談員が今後の療養生活について相談に応じます 	<ul style="list-style-type: none"> ☆毎月、主治医、看護師、担当療法士、ソーシャルワーカーがリハビリの進行状況を確認し、話し合います。その後、ご本人、ご家族にご説明させて頂きます。ご質問などがありましたら随時ご相談下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 介護事業者名:() ケアマネージャー:()

*これは標準的な治療計画です。病状によって変更になることもありますのでご了承下さい。なんなりとご相談下さい。

*歯科口腔外科の診療も行ないます(歯科医療連携)。歯科口腔外科の診療を希望されない方はお申し付け下さい。