

様予定表

立案日

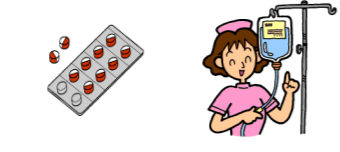
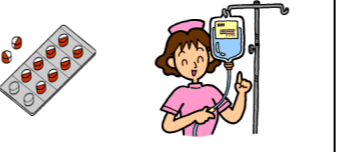





















脳出血 軽症 クリニカルパス

主治医は

医師

担当看護師は

です

	入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
月日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
処置 治療 観察	点滴をします 内服薬があります 尿量を測定します 	点滴をします 内服薬があります 	点滴をします 内服薬があります 	点滴をします 内服薬があります 	内服薬があります 	内服薬があります 	内服薬があります 退院予定日です 
検査	血液検査、レントゲン、頭部CT検査、 心電図検査をします 	血液検査、頭部CT検査をします 				血液検査、頭部CT検査をします 	
活動		入浴できます 	入浴できます 	入浴できます 	入浴できます 	入浴できます 	入浴できます 
リハビリ	ベッドを90度まで起こせます 	リハビリをします 	リハビリをします 	リハビリをします 	リハビリをします 	リハビリをします 	リハビリをします 
食事 栄養	飲食はできません 	治療食です 	治療食です 	治療食です 	治療食です 	治療食です 	治療食です 
説明 教育	医師が説明をいたします 入院前の生活の状態や内服薬について確認します 	採血やCTの結果、今後について医師より説明があります 	日常生活の注意点などについて説明します 			採血やCTの結果、今後について医師より説明があります 日常生活の注意点などについて説明します 	退院についての説明や書類などをお渡しします 
痛みに関すること	毎日、痛みの程度を確認いたします。 痛みがある場合は、我慢せずに看護師にお伝え下さい。	痛みに関する目標 					
看護師 サイン							

* 状況に応じて内容が変更になる場合がございますのでご了承ください。 ご不明な点がございましたら、いつでもお尋ね下さい。