



脳卒中地域連携診療計画書

氏名		年齢		病名		発症日	年 月 日	説明日	月 日
----	--	----	--	----	--	-----	-------	-----	-----

分類	急性期病院	回復期病院	維持期担当施設
施設名	日本医科大学千葉北総病院 入院日： 年 月 日	新八千代病院 ・ 平和台病院 九十九里病院 ・ 南ヶ丘病院 千葉・柏リハビリテーション病院 八千代リハビリテーション病院 船橋市立リハビリテーション病院 東京湾岸リハビリテーション病院	自宅・かかりつけ： 介護施設： 療養施設：
期間	10日～14日	1ヶ月～3ヶ月	それ以降
目標	病状を安定化させます	日常生活動作の向上を目指します	再発防止を行います
治療リハビリ	脳の状態を調べます 点滴治療を開始します 危険因子の評価を行います (タバコ・血圧・糖・脂質・心臓) 再発予防の食事・薬を開始します リハビリテーションを開始します 手術を行います 	起き上がり練習をします 移乗動作練習をします 車椅子移動練習をします 歩行練習を行います 飲込みの訓練をします 日常生活の訓練をします(トイレ・入浴・服) 脳の高次機能回復を訓練します。 	複数の医療施設が連携して、治療や機能回復・維持を実施していきます 再発防止のための診療を行います 日常生活動作の維持訓練を行います
説明	病状や予後について説明します 治療方針をご承諾いただきます	機能回復の見通しなどを説明します 治療方針をご承諾いただきます	危険因子の食事・運動を指導します 再発徴候や日常生活動作の維持方法について説明します
その他	自宅復帰時には日常生活が行い易いように改修などのアドバイスを行います 必要に応じ介護認定・障害者認定などの申請手続きについてお手伝いします		脳卒中地域連携診療計画について、説明を受けました。
退院時日常生活機能評価	点	点	説明受者(本人・家族) ご署名

この診療計画書は、計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。病状に応じて変更することがありますのでご了承ください。病名も、今後の検査で変更される場合があります。