

	入院当日 /	入院2日目 /	3-6日目	入院後1週間 /	入院2週目 /	入院10日~4週間 退院または転院
説明・指導	内服している薬があれば看護師にお知らせください。 内服を継続するかどうかは医師に確認後説明します。	病状・今後の見通しについて、 医師から説明があります。		治療の経過と今後の方針について医師と相談後、地域医療推進課と連携して、 退院先を決めていきます。 入院前の生活習慣に合わせて禁煙教室・栄養指導を受けて頂きます。 内服薬については医師・看護師・薬剤師が説明します。		
検査	脳梗塞の起こった場所や原因を調べます。 血圧測定・採血・レントゲン・CT MRI・心電図（24時間心電図） 頸部エコー・心臓エコーなど	入院日にできなかった検査があれば行います。  病状に応じて追加で検査を行います。				
治療	症状を抑える点滴を行います。		再発予防のための薬を開始します。	病状に合わせて点滴から内服治療に変更していきます。		
安静・運動	症状の進行具合を確認するため 安静に過ごします。	医師の許可に応じて車いすに座れたり、歩行ができます。 理学療法士・作業療法士・言語療法士と状態に応じてリハビリを行います。				
食事	病状に応じて飲水・食事摂取が可能か判断します。		病状・飲み込みテストの結果に応じて食事を始めます。 水分でむせる場合はとろみをつける・ゼリー状の物から開始します。 塩分やエネルギーを考慮した食事に慣れていただきます。 食事以外にお茶か水分を1日1500mlとりましょう。			
排泄	必要に応じて管を入れて尿を出します。 病状・安静に応じて車いす又は看護師付き添いの元トイレに行くことができます。		病状・安静に応じて 尿の管を抜きます。			
清潔	歯磨き・洗面のお手伝いをします。	身体を拭きます。 病状に応じてベッド上または洗面台で歯磨き・うがいをします。	病状・安静に応じて、身体を拭く・洗髪、または入浴またはシャワー浴を行います。			
生活	病気の部位によって手足が動かしにくくなる場合があります。お身体の状態に合わせてできない部分の日常生活を援助していきます。 症状が安定してきたら、リハビリを通じて少しずつ自分でできることを行っていきましょう。					
睡眠		眠れない場合はご相談下さい。				
目標	禁煙しましょう 生活習慣の見直しや再発予防のために今後の注意点を理解して実践できるようにしましょう。					

※状況に応じて内容は追加・変更されます。ご質問があればスタッフへお問い合わせください。

※目標の具体的な内容は一緒に考えていきましょう。