





脊髄小脳変性症の治療を受ける患者様へ (SPECTなし)

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/1

	1日目(入院日)	2~7日目	8~12日目	13日目(退院)
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 転倒がなく安全に入院生活を送ることができる <input type="checkbox"/> リハビリを実施できる <input type="checkbox"/> 退院に向け準備ができる <input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点が理解できている <input type="checkbox"/> 退院への不安を表出できる			
内服注射	<input type="checkbox"/> 今まで飲んでいた薬の内容、内服方法を確認させていただきます。 <u>セレジスト</u> は点滴中は中止させていただきます <input type="checkbox"/> 点滴があります(1時間程度) 	<input type="checkbox"/> 点滴があります(1時間程度) <input type="checkbox"/> <u>セレジスト</u> は (/) 朝から内服を再開します <input type="checkbox"/> 退院後の薬の管理方法について確認させていただきます 	<input type="checkbox"/> 点滴があります(1時間程度) <input type="checkbox"/> <u>セレジスト</u> は (/) 朝から内服を再開します <input type="checkbox"/> 退院後の薬の管理方法について確認させていただきます 	<input type="checkbox"/> 点滴終了後退院です
検査	<input type="checkbox"/> 外来で実施していない場合、入院時に採血、胸部写真、心電図があります <input type="checkbox"/> 1日1回血圧・脈拍・体温を測定します	<input type="checkbox"/> 医師の判断により、神経伝達速度検査を入院中に行う場合があります		
治療処置	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">退院基準：神経症状の悪化がない</div>			
食事 飲水	<input type="checkbox"/> 食べられないものやむせこみがある場合は教えて下さい <input type="checkbox"/> 制限はありません。食事の準備をお手伝いさせていただきます。			
清潔	<input type="checkbox"/> 入院後は医師の指示により(清拭・シャワー浴)ができます。 <input type="checkbox"/> 歯磨き、着替え等お手伝いが必要な場合はお手伝いさせていただきます			
排泄	<input type="checkbox"/> 安静度に合わせてトイレの際の移動をお手伝いさせていただきます			
安静活動	<input type="checkbox"/> 入院時、歩行状況を確認し、必要時お手伝いさせていただきます <input type="checkbox"/> 入院中は運動しやすい踵のついた靴を履いて下さい。スリッパは転倒の危険があるためご遠慮下さい	<input type="checkbox"/> リハビリでの歩行状態等評価し、必要時介助させていただきます <input type="checkbox"/> リハビリの時間を看護師よりお伝えします 		
説明指導	<input type="checkbox"/> 入院前の生活状況についてお伺いします <input type="checkbox"/> 移動する際ふらつく場合は必ずナースコールを押して下さい。お手伝いさせていただきます	<input type="checkbox"/> 移動する際ふらつく場合は必ずナースコールを押して下さい。お手伝いさせていただきます	<input type="checkbox"/> 退院日が決まったら、退院時間や迎えについて確認します <input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点について説明します <input type="checkbox"/> 退院に向けて準備を開始します。何か退院後の生活等で心配なことなど、遠慮なくスタッフにお知らせ下さい <input type="checkbox"/> 移動する際ふらつく場合は必ずナースコールを押して下さい。お手伝いさせていただきます	<input type="checkbox"/> 次回受診日を説明します <input type="checkbox"/> 退院薬をお渡しします

注)現時点で考えられる予定であり変更になることがあります