







# 脳卒中地域連携パス【患者様用】

様 ( )

ID: - 発症日: → 入院日: → 手術日:

急性期病院	回復期リハビリテーション病院			維持期リハ病院・施設	
<p>現在の障害を説明します</p> <input type="checkbox"/> 運動の障害 ( ) <input type="checkbox"/> 言葉の障害 <input type="checkbox"/> 食べることの障害 <input type="checkbox"/> 排尿の障害 <input type="checkbox"/> 認知の障害 <input type="checkbox"/> 意識の障害 <input type="checkbox"/> その他 ・以上の事からリハビリが必要です。	<p>3つのリハコースを説明します (コースは病院により異なることがあります)</p> <p>1ヶ月 2ヶ月 3ヶ月</p>			<p>ケアが必要なことを説明します</p>	<p>療養型病床・介護老人保健施設</p>
<input type="checkbox"/> 短期リハコース (1ヶ月) m-FIM 100~126	<p>退院 通院</p> 			<p>いろいろな事情で在宅が不可能な方は2つのケアコースでケアがすすむと思います。維持期リハ病院施設で詳しい評価がされます。</p>	<p>2つのケアコースを説明します。2~3ヶ月ごとにケアプランをつくり方針を相談します。</p>
<input type="checkbox"/> 中期リハコース (2~3ヶ月) m-FIM 80~99	<p>退院 通院</p> 			<p>標準ケアコース (要少~要多介助) 長期ケアコース (全介助)</p>	<p>標準ケアコース(mFIM40点以上)</p>
<input type="checkbox"/> 長期リハコース (3~6ヶ月) m-FIM 18~79	<p>退院 転院</p> 			<p>在宅 グループホーム ケアハウス 介護老人福祉施設</p>	<p>長期ケアコース(mFIM0~40点)</p>
<p>リハビリテーションの流れ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・詳細な評価はリハ病院でされます。</li> <li>・現在の移動能力から以下のいずれかのコースでリハビリがすすむと思われま...</li> </ul>	<p>詳しいリハ評価 m-FIM指数(m-FIM)</p> <p>排尿訓練 摂食・嚥下訓練 コミュニケーション訓練</p> 			<p>維持期リハビリテーション(在宅、入所、転院)のためにはいろいろな準備が必要です。主治医や医療相談員、リハビリスタッフなどに相談しましょう。</p>	<p>かかりつけ医の選択 生活習慣病の指導</p>
<p>短期リハコース(1ヶ月)</p> <p>ひとりで歩ける</p> <p>.....</p> <p>中期リハコース(2~3ヶ月)</p> <p>ひとりで座れる・立てる</p> <p>.....</p> <p>長期リハコース(3~6ヶ月)</p> <p>ひとりで座れない</p>	<p>介護保険の説明 介護保険の申請 認定調査</p> <p>要介護認定 要支援1・2 要介護1・2・3・4・5 ケアマネジャー決定 ケアプラン作成</p> <p>家屋調査・改修 介護指導 サービス担当者会議</p> <p>在宅医療 (かかりつけ医) 転院入所先調整</p> <p>訪問診療・訪問リハ 通所リハ・訪問看護 在宅介護</p> 			<p>※ 経過中に急変した時は急性期病院へ連携します</p> 	
<p>治療の継続・管理</p> <input type="checkbox"/> 血圧のコントロール <input type="checkbox"/> 抗血小板薬 <input type="checkbox"/> ワーファリン	<input type="checkbox"/> 血糖 <input type="checkbox"/> インスリンコントロール <input type="checkbox"/> 栄養管理			<input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> シヤント圧	

説明日: 平成 年 月 日 本人・御家族サイン:

説明者:

主治医: