

〔脳卒中地域連携パス〕 地域連携シート

患者氏名		才		診断	病型	
				発症日		
		生		主な治療	施行日	
急性期		担当医師		回復期		担当医師
入院日		退院日		入院日		退院日

①医師・薬剤シートより										②看護師シートより									
左右				大脳						口腔衛生			義歯			栄養管理			
部位										食事内容	→摂食・嚥下								
退院時mRS										排便			排尿			清潔			
経過 (急性期)										行動障害									
										処置	気管切開	mm				更新			
											膀胱カテ	Fr				更新			
											胃瘻/経鼻	Fr				更新			
											酸素吸入	l/min				%			
											喀痰吸引	回/日		血糖測定			回/日		
											インシュリン			褥瘡処置					
その他																			
(回復期)										日常生活機能評価	状態	0点	1点	2点	入院時	退院時			
											床上安静の指示	なし	あり						
どちらかの手を胸元まで持ち上げる	できる	できない																	
寝返り	できる	掴まれば可	できない																
起き上がり	できる	できない																	
坐位保持	できる	支えがあれば可	できない																
移乗	できる	見守り・一部介助	できない																
移動方法	介助なし	介助要																	
口腔清拭	できる	できない																	
食事摂取	介助なし	一部介助	全介助																
衣服の着脱	介助なし	一部介助	全介助																
他者への意思伝達	できる	出来る時と出来ない時あり	できない																
診察・療養上の指示が通じる	はい	いいえ																	
危険行動	なし	あり																	
					合計		0	0											
服薬	薬剤名			一日量	単位	用法			寝たきり度			日常生活自立度							
	調剤方法			備考:					継続する看護										
副作用アレルギー																			
指導内容																			
ゴール説明 (急性期)										特記事項									

③リハビリシートより														④MSWシートより																			
PT														保険							公費												
														介護保険	申請状況					認定			サービス利用										
															ケアマネジャー							電話					FAX						
																調整内容																	
OT														進捗状況																			
															特記事項																		
ST														障害認定 (身体)	(種 級)																		
														家族状況	キーパーソン																		
															特記事項																		
利き手					麻痺								権利擁護							機関名													
BrStage	上肢			手指			下肢			住環境	改修状況																						
健側MMT	上肢			手指			下肢				特記事項																						
協調運動障害					嚥下障害								継続的なりハ																				
構音障害					感覚障害																												
装具・福祉用具	下肢装具					(その他)								特記事項																			
	作成年月日					作成業者 作成病院																											
	種類					利用制度																											
高次脳機能障害														HDS-R	/30 ()																		
														MMSE	/30 ()																		
FIM	食事	整容	清拭	更衣上半身	更衣下半身	トイレ動作	排尿コン	排便コン	ベッド乗降	トイレ移乗	浴槽シャワー移乗	歩行車椅子	階段昇降	理解	表出	社会的交流	問題解決	記憶	合計	運動項目	合計	認知項目	BI										
	急性期	リハ開始時																	0	0													
回復期	入院時																		0	0													
	退院時																		0	0													
摂食・嚥下	食事内容	主食											ゼリー状			とろみ			誤嚥性肺炎														
		副食					特記事項																										
	方法・状況	介助											むせ																				
リハの目標・ポイント																																	
リハ実施上の留意点																																	