

脳卒中地域連携パス【患者様用】

様

(

)

パス

シームレス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> <p>運動の障害</p> <p>()</p> <p>言葉の障害</p> <p>食べることの障害</p> <p>排尿の障害</p> <p>認知の障害</p> <p>意識の障害</p> <p>その他</p> <p>・以上の事からリハビリが必要です。</p> <p>リハビリテーションの流れ</p> <p>・詳細な評価はリハ病院でされます。</p> <p>・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す。</p> <p>.....</p> <p>短期リハコース(1ヶ月)</p> <p>ひとりで歩ける</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.....長期リハコース(3~6ヶ月)</p> <p>ひとりで座れない</p>	3つのリハコースを説明します			1ヶ月	2ヶ月	3ヶ月	ケアが必要なことを説明します	療養型病床・介護老人保健施設								
	<p>短期リハコース (1ヶ月)</p> <p>ADL点数 100~126</p>	<p>退院</p> 		<p>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>標準ケアコース (要少~要多介助)</p> <p>長期ケアコース (全介助)</p> <p>在宅グループホーム</p> <p>ケアハウス</p> <p>介護老人福祉施設</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>								
	<p>中期リハコース (2~3ヶ月)</p> <p>ADL点数 80~99</p>	<p>退院</p> 		<p>通院</p> 				<p>標準ケアコース (要少~要多介助)</p> <p>長期ケアコース (全介助)</p> <p>在宅グループホーム</p> <p>ケアハウス</p> <p>介護老人福祉施設</p>			<p>標準ケアコース (ADL点数40点以上)</p>					
	<p>長期リハコース (3~6ヶ月)</p> <p>ADL点数 18~79</p>	<p>退院 転院</p> 		<p>転院</p> 							<p>在宅グループホーム</p> <p>ケアハウス</p> <p>介護老人福祉施設</p>			<p>長期ケアコース (ADL点数0~40点)</p>		
	<p>詳しいリハ評価</p> <p>ADL点数 (ADL評価ソフト)</p>	<p>排尿訓練</p> 	<p>摂食・嚥下訓練</p> 	<p>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、リハピリストップなどに相談しましょう。</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、リハピリストップなどに相談しましょう。</p>																
<p>介護保険の説明</p> <p>介護保険の申請</p> <p>認定調査</p> 		<p>要介護認定</p> <p>要支援1・2</p> <p>要介護1・2・3・4・5</p> <p>ケアマネジャー決定</p> <p>ケアプラン作成</p>	<p>家屋調査・改修</p> <p>介護指導</p> <p>サービス担当者会議</p> 	<p>在宅医療 (かかりつけ医)</p> <p>転院入所先調整</p>	<p>訪問診療・訪問リハ</p> <p>通所リハ・訪問看護</p> <p>在宅介護</p> 											