

備後脳卒中地域連携パス 連携図

患者氏名: _____

疾患名: _____

年齢: _____

性別: _____

急性期病院

回復期病院

維持期病院・施設

病気の診断と治療(約14日~21日)

身体機能・生活動作の改善(約1ヶ月~5ヶ月)

生活機能の維持・向上

- 【 転院基準 】
- 1) 脳卒中中の急性期治療が終了している
 - 2) 全身状態が安定している
 - 3) 転院に向けて準備が出来る

- 【 退院・転院基準 】
- 1) 設定目標に応じたリハビリテーションのゴールに達している
 - 2) 生活習慣病を含む生活上の留意点(転倒・転落予防、水分摂取など)を理解し実践できる

入院日: _____ 入院日数: _____

退院日: _____

#REF!

入院日: #REF! 入院日数: #REF!

退院日: #REF!

#REF!

入院日: #REF! 入院日数: #REF!

退院日: #REF!

在宅

- 【 退院 】
- 1) 状態に合わせた生活環境で生活できる
 - 2) リハビリテーションが継続できる
 - 3) 生活習慣病を含む生活上の留意点(転倒・転落予防・水分摂取など)を理解し実践できる

紹介医: _____

介護サービス担当(居宅介護支援事業所): _____

在宅復帰日数: _____

かかりつけ医: #REF!

かかりつけ歯科: #REF!

介護サービス担当(居宅介護支援事業所): #REF!

リハビリ: _____

一年後評価

病院・事業所名: _____ #REF!