

ラクナ梗塞 クリニカルパス

患者氏名 _____ 殿

【有症時指示】

- ・発熱時 (38.5℃以上) : カロナール200mg 2錠
- ・痙攣時 : ホリゾン10mg静注+Drコール
- ・嘔気時 : プリンペラン1A静注
- ・不眠時 : 既往薬 or ルネスタ2錠
- ・疼痛時 : ロキソニン1錠
- ・便秘時 : プルゼニド2錠

医師 _____

看護師 _____ PT _____

薬剤師 _____ OT _____

管理栄養士 _____ ST _____

【適応基準】

- ・原則的にすべてのラクナ梗塞の症例
- ・入院時、責任病変のはっきりしている症例
- ・入院時、強くラクナ梗塞と判断できる症例

【除外基準】

- ・重篤な合併症のある症例
- ・重度の認知症のある症例

日付	外来	入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目 ~ 退院まで
アウトカム	患者状態	診断確定のための検査が終了している	全身状態のチェック 意識レベルの低下がない 神経症状・所見の悪化がない 問題となる血圧の変動がない	梗塞巣の予想以上の拡大がない				検査データに問題がない	合併症の症状・所見がない 方向性が決まっている	【最終アウトカム】 <ul style="list-style-type: none"> ・神経症状に変動がない ・バイタルサインが安定している ・合併症の症状・所見がない ・日常生活動作ができる ・食事摂取ができる 	
	知識教育理解		患者・家族が入院の必要性を理解できる	疾患について理解できる 治療について理解できる 薬物療法について理解できる 患者・家族が不安を表現できる							
	生活動作 日常生活動作 リハビリ			リハビリの介入ができています	ADLの範囲が拡大できる						
アセスメント	既往歴の評価 内服薬の確認 採血、胸部X-P、ECGの評価 画像の評価 NIHSS 合併症の評価	バイタルサインチェック 意識レベルの評価 (GCS、JCS) 神経症状の評価 (JSS-M) 不安言動について観察 患者、家族の理解度評価 転倒・転落・チューブ抜去リスク評価 褥瘡の評価 栄養状態の評価 看護必要度	頭部CTの評価 リハビリの評価 ADLの評価				採血の評価 画像の評価	合併症の評価 血圧の再評価 神経症状の評価	栄養状態の評価	頭部CTの評価 採血の評価	NIHSS、神経症状の評価 バイタルサインの評価 食事の評価 看護必要度 退院準備の評価
治療	※22時以降の入院はどちらか1本 ※22時以降の入院は、エダラボン100mL 1本のみ	① 低分子デキストラン500mL オザグレルNa 2A ② ソルデム3A 500mL オザグレルNa 2A (朝) エダラボン100mL (夕) エダラボン100mL	発症後48時間までは持続点滴 腎不全・心不全では注意 発症24時間以内が適応 腎不全では禁忌	点滴終了抜去可			(朝) ソルデム3A 500mL or ソリタT3 200mL オザグレルNa 2A (夕) ソルデム3A 500mL or ソリタT3 200mL オザグレルNa 2A	神経症状が持続していれば点滴続行			
内服	持参薬確認	内服確認 バイアスピリン1錠を考慮							降圧剤検討	抗血小板剤開始	
検査	頭部CT 頭部MRI 採血・検尿 (S26) 胸部X-P ECG SpO2: 95%以下で血液ガス測定 SpO2 (%)		頭部CT 頸動脈エコー 日付 脈波図	責任病巣が確定していなければ、 頭部MRI再検			採血 (S1, CBC)			退院前採血 (S3) 頭部CT	
検温	自動血圧計 (2時間毎) 心電図モニター装着	4検 心電図モニター装着							3検 心電図モニター終了		
安静	ベッド上安静	可及的安静 (トイレ歩行可)		病棟内フリー					フリー		
食事	飲水可 (嚥下障害なければ)	□特別減塩食 □その他									
排泄	ベッド上	トイレ使用可 尿回数/日チェック									
清潔		口腔ケア	清拭	シャワー浴可							
リハビリ	本院リハビリ入院指示票	リハビリオーダー モニタリングしながら、リハビリ開始 高次脳機能の評価	血圧変動なければ モニタリング終了	【リハビリ中断基準】 血圧 30mmHg以上の変動 血圧 200mmHg以上100mmHg以下 脈拍 120bpm以上 SpO2 90%以下				ADL評価 応用動作チェック			
その他	病状説明 紹介医への返事 かかりつけ医への連絡・情報提供 家族への連絡	入院のご案内 (紹介元) 診療情報提供 告知同意 入院診療計画書の説明 クリニカルパス説明 入院時オリエンテーション 身体拘束について説明 安全対策に関する同意書	検査結果の説明 服薬指導 食事栄養指導	脳卒中地域連携パスの説明					栄養指導 服薬指導 病状説明 退院指導 退院療養計画書		
バリエーション	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
特記											