

東京都脳卒中地域連携診療計画書（急性期パス）

ふりがな 患者氏名	医療機関名： 様（男性・女性）	診療科：
生年月日 年 月 日（ 歳）	担当医師：	
診断名 <input type="checkbox"/> 脳梗塞 <input type="checkbox"/> 脳出血 <input type="checkbox"/> くも膜下出血 <input type="checkbox"/> その他（ ）	発症日 年 月 日	入院日 年 月 日
t-PAの実施 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 手術日 年 月 日	退院日 年 月 日	

基本動作	入院時（年 月 日）計 点		退院時（年 月 日）計 点	
	寝返り	6	5	4
起き上がり	6	5	4	3
端座位	6	5	4	3
立ち上がり	6	5	4	3
立位	6	5	4	3
6点:完全自立	3点:部分介助			
5点:修正自立 (手や手すりを使用する場合)	2点:全介助			
4点:監視・口頭修正 (安静度が解除されていない場合)	1点:禁止			

日常生活機能評価表	入院時（年 月 日）計 点		退院時（年 月 日）計 点	
	床上安静の指示	0	1	0
どちらかの手を胸元まで持ち上げられる	0	1	0	1
寝返り	0	1	2	0
起き上がり	0	1	0	1
座位保持	0	1	2	0
移乗	0	1	2	0
移動方法	0	1	0	1
口腔清潔	0	1	0	1
食事摂取	0	1	2	0
衣服の着脱	0	1	2	0
他者への意思伝達	0	1	2	0
診療療養上の指示が通じる	0	1	0	1
危険行動	0	1	0	1
0:できる(介助なし) 2:できない(全介助) 1:できない(一部介助)				

Barthel Index	入院時（年 月 日）計 点		退院時（年 月 日）計 点	
	食事	10	10	5
移乗	15	15	10	10
整容	5	5	0	0
トイレ動作	10	10	5	5
入浴	5	5	0	0
歩行	15	15	10	10
階段	10	10	5	5
着替え	10	10	5	5
排便	10	10	5	5
排尿	10	10	5	5

NIHSS	発症日（年 月 日）計 点				退院時（年 月 日）計 点			
	1a 意識水準	0	1	2	3	0	1	2
1b 意識障害一質問	0	1	2		0	1	2	
1c 意識障害一従命	0	1	2		0	1	2	
2 最良の注視	0	1	2		0	1	2	
3 視野	0	1	2	3	0	1	2	3
4 顔面麻痺	0	1	2	3	0	1	2	3
5 上肢の運動	(右)0 1 2 3 4 9(切断 関節癒合)	(左)0 1 2 3 4 9(切断 関節癒合)	(右)0 1 2 3 4 9(切断 関節癒合)	(左)0 1 2 3 4 9(切断 関節癒合)				
6 下肢の運動	(右)0 1 2 3 4 9(切断 関節癒合)	(左)0 1 2 3 4 9(切断 関節癒合)	(右)0 1 2 3 4 9(切断 関節癒合)	(左)0 1 2 3 4 9(切断 関節癒合)				
7 運動失調	0 1 2 9(切断 関節癒合)				0 1 2 9(切断 関節癒合)			
8 感覚	0 1 2				0 1 2			
9 最良の言語	0 1 2 3				0 1 2 3			
10 構音障害	0 1 2 9(挿管 身体的障壁)				0 1 2 9(挿管 身体的障壁)			
11 消去減少と注意障害	0 1 2				0 1 2			

退院・転院基準
<ul style="list-style-type: none"> 全身状態が安定し、重篤な合併症が無い。 <input type="checkbox"/> 身体・精神機能、日常生活動作能力の向上が（<input type="checkbox"/>期待できる <input type="checkbox"/>期待できない）。 在宅環境整備、社会資源活用が必要性が（<input type="checkbox"/>高い <input type="checkbox"/>低い）。 将来（<input type="checkbox"/>歩行能力獲得 <input type="checkbox"/>車椅子移動 <input type="checkbox"/>ベッド生活）が予測される。
診療計画
<input type="checkbox"/> 自宅退院 → 外来： 病院 科 <input type="checkbox"/> 転院（回復期リハビリテーション病院・療養型病院・一般病院・他） <input type="checkbox"/> 施設（老人保健施設・老人ホーム・グループホーム・他）

本人・家族への指導・説明
再発危険因子コントロール目標 <input type="checkbox"/> 高血圧：随時血圧（mmHg）： <input type="checkbox"/> <130/80 <input type="checkbox"/> <130/85 <input type="checkbox"/> <140/90 <input type="checkbox"/> 糖尿病：HbA1c(%) <input type="checkbox"/> ≤5.8 <input type="checkbox"/> ≤6.5 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 脂質異常： <input type="checkbox"/> HDL(mg/dL) ≥ 40、 <input type="checkbox"/> TG(mg/dL) < 150、 <input type="checkbox"/> LDL(mg/dL)： <input type="checkbox"/> <100 <input type="checkbox"/> <120 <input type="checkbox"/> <140 <input type="checkbox"/> <160 <input type="checkbox"/> ワーファリンPT-INR： <input type="checkbox"/> 2.0～3.0 <input type="checkbox"/> 1.6～2.6 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 禁煙 その他
備考