

第2病棟の取り組み

第2病棟は病床数39床の回復期リハビリテーション病棟です

自宅退院に向け取り組みを行う中で課題を感じていました.....

課題解決に向けたチームでの取り組みを紹介します！！

退院に向け患者さんやご家族の方が安心して退院できているかな？

自宅退院に向けて何か他に出来ることはないだろうか？

患者・家族へ向けた本当に必要な退院支援とは？
チームで退院支援について繰り返し見直しを行いました

話し合いの結果、家族指導チェックシート(右の図)を作成しました。
介助内容の中から患者さんやご家族の方と一緒に実際の実施項目を絞り込んでいきます。
まだまだ導入段階ですが、これからも検討や修正を重ねて患者さんや家族の方が安心できる退院支援の実施を目指していきます！



様 家族指導チェックシート		1回目	2回目	3回目	4回目	フリースペース
リハ	起居介助指導					
	移乗介助指導					
	移動介助指導					
	床上動作介助指導					
	ポジショニング指導					
	食事介助指導 (動作・環境・嚥下)					
	トイレ介助指導					
	整容介助指導					
	更衣介助指導					
	入浴介助指導					
Nrs	コミュニケーション指導 (高次脳機能障害のサポート)					
	オムツ交換					
	口腔ケア					
	内服管理					
	移乗介助指導					
	食事介助指導(トロミ)					
	医療処置 (吸引、ストーマ管理、NG、PEG、褥瘡処置)					
再発・転倒予防指導						
栄養科	治療食					
	情報提供(配食)					
	食事調理					
MSW	栄養指導					
	ケアプラン進行確認					
	介護保険・身体障害者手帳					
	申請確認					
	福祉用具確認					
	受診先の確認					
	退院前訪問指導調整					

介助指導実施日の日付と介助指導の達成度を記載
○(十分・終了) △(おおむね良いが継続して介入) ×(不十分・介助方法再検討)

安心の
退院支援

支援内容
見える化

もれの
無い支援

役割分担
の明確化