

入院申し込み前チェックシート

促通反復療法

適応条件

- 現在急性期病棟にて入院加療中である(発症から約2ヶ月以内)。
- 脳卒中などで中枢神経系の障害を起因として上下肢麻痺(意図とした運動が行なえない)を呈している。
- 肩・指・足等、麻痺側の手/足の筋肉を自分の意思で収縮させる。又は、関節を(一部)動かすことができる。
- 認知機能に問題が無い(高次脳機能障害を含む)。目安として自主練習が安全に遂行できる。
- 意思の疎通が可能。うなずきや一言レベルでも意思疎通がとれる。
- 全身状態が良好である(発熱、栄養障害、体力低下などが無い)。
- 重度の合併症や心疾患がない。
- 精神疾患を合併していない。

確認項目

- 入院最終時期には、在宅生活を目指すため状況に応じてリハビリプログラムは変更されることに同意する。
- 脳血管リハビリに対して効果を認めていますが、個人差があることを理解している。
- 緊急時は当院での医療介入を行う事に同意する。
- 原則回復期病棟から回復期病棟への転院は受け付けていません。