

# 医療機関のみなさまへ

## 脳卒中再発予防パスを ご活用ください。

飛騨地域脳卒中对策検討会\*1 では、脳卒中を発症された方の再発を予防するため、基礎疾患の治療目標や生活習慣の改善目標を記載することができる「脳卒中再発予防パス」を作成しました。

患者さんやご家族の他、医療、介護、行政等支援関係者が治療目標や生活習慣の改善目標を共有し、療養支援ができるよう、退院時に担当の医師や看護師が必要事項をご記入いただき患者さんやご家族への指導等にご活用いただきますようお願いいたします。

\*1：飛騨地域の医療機関や介護保険関係機関、行政の関係者で構成され、事務局は、岐阜県飛騨保健所にあります。



様式1

### 脳卒中再発予防パス

交付日 年 月 日

ここでは、あなたの大切な情報が記載されています。お薬手帳と一緒に持ち運び、受診時、薬局や介護保険サービス利用時に提示しましょう。(裏面「脳卒中再発予防のための治療・生活習慣の目標」)

#### 1. 私の脳卒中のタイプは？

氏名			
生年月日	年	月	日 歳
発症日	年	月	日 初発・再発
診断名	<input type="checkbox"/> 脳梗塞	<input type="checkbox"/> TIA (一過性脳虚血発作)	
		<input type="checkbox"/> ラクナ梗塞	
		<input type="checkbox"/> アテローム血栓性脳梗塞	
		<input type="checkbox"/> 心原性脳塞栓症	
基礎疾患	<input type="checkbox"/> 脳出血		
	<input type="checkbox"/> くも膜下出血		
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
	<input type="checkbox"/> 高血圧症	<input type="checkbox"/> 心房細動	
基礎疾患	<input type="checkbox"/> 糖尿病		<input type="checkbox"/> 慢性腎臓病
	<input type="checkbox"/> 脂質異常症		<input type="checkbox"/> その他( )
麻痺 その他症状	<input type="checkbox"/> 右麻痺	<input type="checkbox"/> その他症状 ( )	
	<input type="checkbox"/> 左麻痺	( )	
入院医療機関 担当医/連絡先			
退院後の通院先			

脳卒中の再発を予防するためには、治療(受診、服薬)の継続と、生活習慣を改善し、再発のリスクを下げるのが大切です。

これは、あなたの治療と生活習慣の目標です。ご家族や主治医等の関係者と確認しながら、良い状態を維持しましょう。

#### 2. 脳卒中再発予防のための治療・生活習慣の目標

基礎疾患の 治療目標	①高血圧症 / mmHg未満	
	②糖尿病 (NGSP値) HbA1c %未満	
	③脂質異常症 LDL-C mg/dl未満	
生活習慣の 改善目標	①目標体重	②塩分摂取量
	kg	
	適正体重 = 身長(m) <sup>2</sup> × 22 g/日	
	③アルコール・禁酒・節酒 ( )	
	④たばこ・禁煙	
	⑤定期的な歯科医院受診 1回/___か月	
⑥その他の目標、注意事項 (運動・食事等)		

\* 退院時、入院医療機関において記入する。  
\* 退院後の変更はかかりつけ医の下で訂正し、訂正年月日を記載する。