

集中入院運動療法指示書

カルテNo.	
氏名	
生年月日	性別
記入日	

<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更
依頼医師	(印)
入院日	令和 年 月 日

主病名	
------------	--

既往歴・合併症	
----------------	--

リスク管理・運動処方等	
1. 実施における留意事項	
()	
2. 運動中止基準	
<input type="checkbox"/> アンダーソン・土肥の基準に準ずる <input type="checkbox"/> その他	
()	
3. 運動負荷設定	
年 齢	
(220 -)	× 0.60 <input type="checkbox"/> × 0.70 <input type="checkbox"/> = × 0.80 <input type="checkbox"/>
	目標心拍数 bpm
4. 運動プログラム	
<input type="checkbox"/> 筋力強化	<input type="checkbox"/> 有酸素運動
<input type="checkbox"/> 基本動作練習	<input type="checkbox"/> 歩行練習
<input type="checkbox"/> 個別指導	<input type="checkbox"/> 自主練習

備 考	PT・OT確認
	(印)

集中入院プログラム用紙

氏名 _____ 様

心身機能	<input type="checkbox"/> 意識障害 JCS: <input type="checkbox"/> 認知機能: <input type="checkbox"/> 中枢性麻痺(ステージ) 右上肢: 右手指: 右下肢: 左上肢: 左手指: 左下肢: <input type="checkbox"/> 筋力低下(MMT等)				<input type="checkbox"/> 高次脳機能障害: <input type="checkbox"/> 言語障害(□構音障害、□失語症:) <input type="checkbox"/> 摂食機能障害: <input type="checkbox"/> 排泄機能障害: <input type="checkbox"/> 関節可動域制限: <input type="checkbox"/> 循環・呼吸障害: <input type="checkbox"/> その他:																																			
	動作能力	立位保持: 補装具()	□手放し	□つかまり	□不可																																			
	平行棒歩行: 補装具()	□自立	□一部介助	□不可																																				
	訓練室歩行: 補装具()	□自立	□一部介助	□不可																																				
目標																																								
日程表	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">8:30</td> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">13:00</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9:00</td> <td></td> <td style="text-align: center;">13:30</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9:30</td> <td></td> <td style="text-align: center;">14:00</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10:00</td> <td></td> <td style="text-align: center;">14:30</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10:30</td> <td></td> <td style="text-align: center;">15:00</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11:00</td> <td></td> <td style="text-align: center;">15:30</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11:30</td> <td></td> <td style="text-align: center;">16:00</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">12:00</td> <td></td> <td style="text-align: center;">16:30</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">12:30</td> <td style="text-align: center;">昼食・休憩</td> <td style="text-align: center;">17:00</td> <td></td> </tr> </table>				8:30		13:00		9:00		13:30		9:30		14:00		10:00		14:30		10:30		15:00		11:00		15:30		11:30		16:00		12:00		16:30		12:30	昼食・休憩	17:00	
8:30		13:00																																						
9:00		13:30																																						
9:30		14:00																																						
10:00		14:30																																						
10:30		15:00																																						
11:00		15:30																																						
11:30		16:00																																						
12:00		16:30																																						
12:30	昼食・休憩	17:00																																						
評価	初回評価 (年 月 日)		最終評価 (年 月 日)																																					
	握力	kg/ kg	握力	kg/ kg																																				
	TUG	秒 ()	TUG	秒 ()																																				
	片脚立位	支持脚 秒 右 左	片脚立位	支持脚 秒 右 左																																				
特記事項																																								

集中入院記録用紙

氏名 _____ 様

	R 年 月 日 ()	R 年 月 日 ()	R 年 月 日 ()																											
実施内容	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black;">バイタル</td> <td style="border: 1px solid black;">KT</td> <td style="border: 1px solid black;">℃</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">BP</td> <td style="border: 1px solid black;">P</td> <td style="border: 1px solid black;">SpO₂</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">/</td> <td style="border: 1px solid black;">bpm</td> <td style="border: 1px solid black;">%</td> </tr> </table>	バイタル	KT	℃	BP	P	SpO ₂	/	bpm	%	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black;">バイタル</td> <td style="border: 1px solid black;">KT</td> <td style="border: 1px solid black;">℃</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">BP</td> <td style="border: 1px solid black;">P</td> <td style="border: 1px solid black;">SpO₂</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">/</td> <td style="border: 1px solid black;">bpm</td> <td style="border: 1px solid black;">%</td> </tr> </table>	バイタル	KT	℃	BP	P	SpO ₂	/	bpm	%	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black;">バイタル</td> <td style="border: 1px solid black;">KT</td> <td style="border: 1px solid black;">℃</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">BP</td> <td style="border: 1px solid black;">P</td> <td style="border: 1px solid black;">SpO₂</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">/</td> <td style="border: 1px solid black;">bpm</td> <td style="border: 1px solid black;">%</td> </tr> </table>	バイタル	KT	℃	BP	P	SpO ₂	/	bpm	%
	バイタル	KT	℃																											
	BP	P	SpO ₂																											
	/	bpm	%																											
	バイタル	KT	℃																											
	BP	P	SpO ₂																											
/	bpm	%																												
バイタル	KT	℃																												
BP	P	SpO ₂																												
/	bpm	%																												
個別指導	個別指導	個別指導																												
①(: ~ :)	①(: ~ :)	①(: ~ :)																												
②(: ~ :)	②(: ~ :)	②(: ~ :)																												
コメント	コメント	コメント																												
自主練習	自主練習	自主練習																												
<input type="checkbox"/> 筋力強化 <input type="checkbox"/> 有酸素運動 <input type="checkbox"/> 基本動作練習 <input type="checkbox"/> 歩行練習 <input type="checkbox"/> 日常生活動作練習 <input type="checkbox"/> 身体機能評価 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 筋力強化 <input type="checkbox"/> 有酸素運動 <input type="checkbox"/> 基本動作練習 <input type="checkbox"/> 歩行練習 <input type="checkbox"/> 日常生活動作練習 <input type="checkbox"/> 身体機能評価 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 筋力強化 <input type="checkbox"/> 有酸素運動 <input type="checkbox"/> 基本動作練習 <input type="checkbox"/> 歩行練習 <input type="checkbox"/> 日常生活動作練習 <input type="checkbox"/> 身体機能評価 <input type="checkbox"/> その他 ()																												

	R 年 月 日 ()	R 年 月 日 ()	R 年 月 日 ()																											
実施内容	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black;">バイタル</td> <td style="border: 1px solid black;">KT</td> <td style="border: 1px solid black;">℃</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">BP</td> <td style="border: 1px solid black;">P</td> <td style="border: 1px solid black;">SpO₂</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">/</td> <td style="border: 1px solid black;">bpm</td> <td style="border: 1px solid black;">%</td> </tr> </table>	バイタル	KT	℃	BP	P	SpO ₂	/	bpm	%	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black;">バイタル</td> <td style="border: 1px solid black;">KT</td> <td style="border: 1px solid black;">℃</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">BP</td> <td style="border: 1px solid black;">P</td> <td style="border: 1px solid black;">SpO₂</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">/</td> <td style="border: 1px solid black;">bpm</td> <td style="border: 1px solid black;">%</td> </tr> </table>	バイタル	KT	℃	BP	P	SpO ₂	/	bpm	%	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black;">バイタル</td> <td style="border: 1px solid black;">KT</td> <td style="border: 1px solid black;">℃</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">BP</td> <td style="border: 1px solid black;">P</td> <td style="border: 1px solid black;">SpO₂</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">/</td> <td style="border: 1px solid black;">bpm</td> <td style="border: 1px solid black;">%</td> </tr> </table>	バイタル	KT	℃	BP	P	SpO ₂	/	bpm	%
	バイタル	KT	℃																											
	BP	P	SpO ₂																											
	/	bpm	%																											
	バイタル	KT	℃																											
	BP	P	SpO ₂																											
/	bpm	%																												
バイタル	KT	℃																												
BP	P	SpO ₂																												
/	bpm	%																												
個別指導	個別指導	個別指導																												
①(: ~ :)	①(: ~ :)	①(: ~ :)																												
②(: ~ :)	②(: ~ :)	②(: ~ :)																												
コメント	コメント	コメント																												
自主練習	自主練習	自主練習																												
<input type="checkbox"/> 筋力強化 <input type="checkbox"/> 有酸素運動 <input type="checkbox"/> 基本動作練習 <input type="checkbox"/> 歩行練習 <input type="checkbox"/> 日常生活動作練習 <input type="checkbox"/> 身体機能評価 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 筋力強化 <input type="checkbox"/> 有酸素運動 <input type="checkbox"/> 基本動作練習 <input type="checkbox"/> 歩行練習 <input type="checkbox"/> 日常生活動作練習 <input type="checkbox"/> 身体機能評価 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 筋力強化 <input type="checkbox"/> 有酸素運動 <input type="checkbox"/> 基本動作練習 <input type="checkbox"/> 歩行練習 <input type="checkbox"/> 日常生活動作練習 <input type="checkbox"/> 身体機能評価 <input type="checkbox"/> その他 ()																												