

図1 認知症クリニカルパス オーバービュー

認知症クリニカルパス

患者名 0

ID: 0

病棟:

主治医 0

看護師  
PSW

項目	日付	入院前	入院日 1900/1/0 1日	1週目 1900/1/7 7日	1ヶ月 1900/1/30 30日後	2ヶ月 1900/2/29 60日後	3ヶ月 1900/3/30 90日後
アウトカム					<input type="checkbox"/> 自宅に退院する <input type="checkbox"/> 施設に入所する		
患者の目標	<input type="checkbox"/> 外来受診ができる	<input type="checkbox"/> 入院環境に適応できる	<input type="checkbox"/> BPSDに対する治療を受ける <input type="checkbox"/> 家族が不安や心配ごとを相談できる	<input type="checkbox"/> BPSDが軽減する <input type="checkbox"/> 地域生活に戻る準備ができる	<input type="checkbox"/> 不安なく退院できる		<input type="checkbox"/> 退院できる
中間アウトカム	<input type="checkbox"/> 家族・施設職員が病棟環境・入院期間、諸手続きについて正確に理解する	<input type="checkbox"/> 患者・家族が病棟環境に慣れる	<input type="checkbox"/> BPSD出現・増悪の要因が整理される <input type="checkbox"/> 家族が不安や心配ごとを相談できる	<input type="checkbox"/> 薬物療法と非薬物療法によりNPI評価でのポイントが下がる <input type="checkbox"/> 家族の不安を具体化できる	<input type="checkbox"/> 安定した状態を維持・継続する <input type="checkbox"/> 退院後の準備をすすめる		<input type="checkbox"/> 多職種でアセスメントしたBPSDの要因について退院後の支援者が理解する <input type="checkbox"/> 退院後の支援者が効果的な対応を実践できるようになる
各職種の目標	医師	<input type="checkbox"/> 鑑別診断と病状の評価	<input type="checkbox"/> BPSDに悪影響を与える薬剤の減量・中止	<input type="checkbox"/> 薬物治療の対象とするBPSDを明確にし薬物治療を開始する	<input type="checkbox"/> BPSDに対する薬物治療の継続	<input type="checkbox"/> BPSDに対する薬物治療の継続	<input type="checkbox"/> 退院後の支援者にBPSDに対する薬物治療について理解してもらう
	看護師	<input type="checkbox"/> 入院に対する不安の軽減	<input type="checkbox"/> 環境変化による不安の軽減 <input type="checkbox"/> 患者情報収集	<input type="checkbox"/> BPSDの要因をNPIを用い整理する <input type="checkbox"/> 疾患やBPSDからくるセルフケア不足を知る	<input type="checkbox"/> BPSDの軽減につながった効果的なケアを整理する <input type="checkbox"/> 安全・安楽なセルフケア不足の援助を整理する	<input type="checkbox"/> BPSDの軽減につながった効果的なケアを整理する <input type="checkbox"/> 安全・安楽なセルフケア不足の援助を継続する	<input type="checkbox"/> 退院後の支援者にBPSDの要因とケアを理解してもらう <input type="checkbox"/> セルフケア不足に対するケアを伝える
	精神保健福祉士	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 入院前の生活状態の把握	<input type="checkbox"/> 他職種・他機関との情報共有	<input type="checkbox"/> 退院後の見立て	<input type="checkbox"/> 退院の方向付け	<input type="checkbox"/> 退院後の生活支援体制の整備
	作業療法士	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 環境変化による不安軽減	<input type="checkbox"/> 生活リズムの安定化	<input type="checkbox"/> 残存機能の維持・賦活	<input type="checkbox"/> 残存機能の維持・賦活	<input type="checkbox"/> 退院後の生活安定に向けた、情報伝達
	心理療法士	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 情動の安定・活性化 <input type="checkbox"/> 対人交流の維持と促進	<input type="checkbox"/> 情動の安定・活性化 <input type="checkbox"/> 対人交流の維持と促進	<input type="checkbox"/> 情動の安定・活性化 <input type="checkbox"/> 対人交流の維持と促進	<input type="checkbox"/> 情動の安定・活性化 <input type="checkbox"/> 対人交流の維持と促進
共働		<input type="checkbox"/> 治療目標の設定 (各部門別に設定する)	<input type="checkbox"/> 合同カンファレンス( / ) <input type="checkbox"/> NPI-NH評価 ( / ) <input type="checkbox"/> ケアと現在の病態とセルフケアの評価 <input type="checkbox"/> ケアプラン作成	<input type="checkbox"/> 合同カンファレンス( / ) <input type="checkbox"/> NPI-NH評価 ( / ) <input type="checkbox"/> ケアと現在の病態とセルフケアの評価 <input type="checkbox"/> 方向性面談(家族を含め合同)( / )	<input type="checkbox"/> カンファレンス(必要時) ( / )	<input type="checkbox"/> 合同カンファレンス(ケアとアセスメントの共有) * 地域のケア者も含む( / )	<input type="checkbox"/> 合同カンファレンス(ケアとアセスメントの共有) * 地域のケア者も含む( / ) <input type="checkbox"/> 方向性面談(家族を含め合同)( / )
医師<指示>	告知	<input type="checkbox"/> 診断と病状説明 <input type="checkbox"/> 入院リスク説明	<input type="checkbox"/> 医療保護入院について <input type="checkbox"/> 診断と病状説明・リスク説明				
	食事		<input type="checkbox"/> 栄養管理計画書(対象者)	<input type="checkbox"/> 栄養管理計画書(対象者)	<input type="checkbox"/> 栄養管理計画書(対象者)	<input type="checkbox"/> 栄養管理計画書(対象者)	<input type="checkbox"/> 栄養管理計画書(対象者)
	薬物療法管理	<input type="checkbox"/> 内服処方	<input type="checkbox"/> 内服薬のインフォームド・コンセント <input type="checkbox"/> 処方薬	<input type="checkbox"/> 処方薬 <input type="checkbox"/> 治療効果判定	<input type="checkbox"/> 処方薬 <input type="checkbox"/> 治療効果判定	<input type="checkbox"/> 処方薬 <input type="checkbox"/> 治療効果判定	<input type="checkbox"/> 処方薬 <input type="checkbox"/> 治療効果判定
	生活機能回復訓練		<input type="checkbox"/> 生活機能回復訓練指示箋				
	鑑別診断	<input type="checkbox"/> X-P <input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> EEG <input type="checkbox"/> 脳CT <input type="checkbox"/> 脳血流SPECT <input type="checkbox"/> MRI <input type="checkbox"/> MIBG心筋シンチ <input type="checkbox"/> HDS-R <input type="checkbox"/> MMSE <input type="checkbox"/> ADAS <input type="checkbox"/> リバーミード行動記憶検査 <input type="checkbox"/> 身体合併症(皮膚疾患なども)	<input type="checkbox"/> 身体合併症	<input type="checkbox"/> 身体合併症	<input type="checkbox"/> 身体合併症	<input type="checkbox"/> 身体合併症 <input type="checkbox"/> 採血	<input type="checkbox"/> 身体合併症 <input type="checkbox"/> 採血
精神保健福祉士	<input type="checkbox"/> 入院案内 家族、経済状況、生活歴、治療歴の確認 <input type="checkbox"/> キーパーソン確認	<input type="checkbox"/> 入院時面接 家族、経済状況、生活歴、治療歴の確認 本人・家族の今後の希望の確認 <input type="checkbox"/> 介護サービス等(社会資源)利用状況確認  <input type="checkbox"/> 家族教室など家族に対する声かけ	<input type="checkbox"/> 関係機関との連携調整 <input type="checkbox"/> 本人・家族の思い・傾聴 <input type="checkbox"/> 本人・家族と情報共有	<input type="checkbox"/> ケースカンファレンスの設定 <input type="checkbox"/> 関係機関との連絡調整 <input type="checkbox"/> 本人の状態像の把握 <input type="checkbox"/> 本人・家族の思い・傾聴 <input type="checkbox"/> 本人・家族と情報共有 <input type="checkbox"/> 本人・家族と情報共有 <input type="checkbox"/> 退院先の見通し	<input type="checkbox"/> ケースカンファレンスの設定 <input type="checkbox"/> 関係機関との連絡調整 <input type="checkbox"/> 本人・家族の思い・傾聴 <input type="checkbox"/> 本人・家族と情報共有 <input type="checkbox"/> 退院先在宅の場合→自宅訪問、ケア会議開催 退院後ケアプランの確認 <input type="checkbox"/> 退院先施設の場合→施設面接設定 情報共有	<input type="checkbox"/> ケースカンファレンスの設定 <input type="checkbox"/> 関係機関との連絡調整 <input type="checkbox"/> 本人・家族の思い・傾聴 <input type="checkbox"/> 本人・家族と情報共有 <input type="checkbox"/> 退院先決定→退院後通院先の確認 診療情報提供書、看護サマリー その他情報提供	
作業療法士	生活機能回復訓練	<input type="checkbox"/> 生活機能回復訓練評価 <input type="checkbox"/> 初期計画立案	<input type="checkbox"/> 生活機能回復訓練評価 <input type="checkbox"/> 初期計画立案	<input type="checkbox"/> 生活機能回復訓練計画修正	<input type="checkbox"/> 生活機能回復訓練計画修正	<input type="checkbox"/> 生活機能回復訓練計画修正	
臨床心理士		<input type="checkbox"/> 初期計画立案 <input type="checkbox"/> 回想療法	<input type="checkbox"/> 初期計画立案 <input type="checkbox"/> 回想療法	<input type="checkbox"/> 計画修正・立案 <input type="checkbox"/> 回想療法	<input type="checkbox"/> 計画修正 <input type="checkbox"/> 回想療法		
看護師		<input type="checkbox"/> インテーク面接 <input type="checkbox"/> 病棟オリエンテーション	<input type="checkbox"/> 初期計画立案 <input type="checkbox"/> 家族NPI、IADL評価(外来カルテより確認) <input type="checkbox"/> セルフケア評価	<input type="checkbox"/> 初期計画評価修正 <input type="checkbox"/> NPI評価 <input type="checkbox"/> セルフケア評価(HADLS)	<input type="checkbox"/> 計画評価修正 <input type="checkbox"/> NPI評価 <input type="checkbox"/> セルフケア評価(HADLS)	<input type="checkbox"/> 計画評価修正 <input type="checkbox"/> NPI評価(必要時) <input type="checkbox"/> セルフケア評価(HADLS)(必要時)	<input type="checkbox"/> 評価 <input type="checkbox"/> 退院サマリーの準備 <input type="checkbox"/> 退院後の支援者への指導 <input type="checkbox"/> 退院チェックリストに沿った準備
	家族支援	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/> 転倒リスク	<input type="checkbox"/> 栄養管理計画(対象者) <input type="checkbox"/> 転倒リスク(対象者)	<input type="checkbox"/> 栄養管理計画(対象者) <input type="checkbox"/> 転倒リスク(対象者)	<input type="checkbox"/> 栄養管理計画(対象者) <input type="checkbox"/> 転倒リスク(対象者)	
	Cw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 入院時オリエンテーション <input type="checkbox"/> 入院時バス <input type="checkbox"/> 認知症診断の告知の状況	<input type="checkbox"/> 受け持ち挨拶*1週間までに実施 <input type="checkbox"/> 家族との情報交換 <input type="checkbox"/> 家族教室案内 <input type="checkbox"/> 認知症診断の告知や家族の理解の状況	<input type="checkbox"/> 家族との情報交換 <input type="checkbox"/> 家族の思い <input type="checkbox"/> 家族教室案内 <input type="checkbox"/> 家族指導 <input type="checkbox"/> 家族指導(生活状況・看護ケアの説明・面会・外泊)	<input type="checkbox"/> 生活状況・看護ケアの説明 <input type="checkbox"/> 外出・外泊の指導 <input type="checkbox"/> 家族指導	
バリアンス		<input type="checkbox"/> 排泄アンケート <input type="checkbox"/> 排泄初期計画	<input type="checkbox"/> 排泄ケアプラン見直し <input type="checkbox"/> 排泄カンファレンス	<input type="checkbox"/> 受け持ちNSと、患者情報やケアの工夫を共有	<input type="checkbox"/> 受け持ちNSと、患者情報やケアの工夫を共有	<input type="checkbox"/> 受け持ちNSと、患者情報やケアの工夫を共有	