

プールにおけるの指示書について

- ・当施設でのプール内では、「水治運動療法」という歩行訓練を中心としたリハビリを行っています。
利用者様の状態に応じて「水中でどういう歩き方をすると効果があるのか」ということをセラピストが指導しながら行う形となります。
- ・主に脳卒中の後遺症として歩行障害などのある方には、水中（免荷状態）で足底をしっかりついて頂き、歩行訓練を行います。
安全性を考慮し、その方に応じたメニューから順番に行っていき、その方に合ったメニューを考案していきます。
- ・腰痛・膝痛の方であれば、弱っている筋肉がしっかり働くような歩き方を提案し、行って頂く事で機能回復を図ります。
- ・訓練を安全に行って頂く為に、プールリハビリの制限がないか全員に例外なく確認させて頂いております。
- ・運動の際の血圧の上限は、普段の血圧や罹患されている疾患などにより個人差があると思われるので、血圧の上限なども教えて頂きたく指示書を依頼させて頂いております。

誠に勝手なお願いですが、安全を考慮して機能訓練をさせて頂く為にも、ご協力の程お願い致します。

デイサービスひなた

プール利用指示書

平成 年 月 日

医療機関の所在地
名称

医師氏名

㊞

| | | | | | |
|-----------------|--|-----|-----------------|-----------------------------|---|
| ふりがな | | 男・女 | 明・大・昭 年 月 日(歳) | | |
| 氏名 | | | | | |
| 住所 | | | 電話 | () | - |
| 既往歴 | | | | | |
| 現病名 | | | | | |
| 治療内容 | | | | | |
| 処方薬 注射薬 | | | | | |
| 留意事項 | | | | | |
| *プールの使用: 可 ・ 不可 | | | | | |
| 水中運動 | | | | | |
| 実施可能血圧上限/下限 | | | / | * 記入の無い場合は、上限160とさせていただきます。 | |
| *上記項目不可の場合、その理由 | | | | | |
| * 医師所見及び連絡事項 | | | | | |

優仁ウエルネス株式会社

デイサービスひなた

〒599-8276 大阪府堺市中区小阪284

TEL:072-279-2109

FAX:072-279-2102