

患者さんに合った目標を決めよう！  
回リハ病棟の効果的な看護計画の立て方  
プランナー：一宮禎美 NTT東日本伊豆病院

## 特集

回リハ病棟ではスムーズな退院に向けて多職種で立てた計画にもとづいて患者さんにかかわる必要があります。一方、患者さんの入院時の重症度が高く、患者さんのADLの回復は個別性が高いため、患者さんの看護課題をもとに適宜計画を見直し、適切な看護計画を立てる必要があります。そこで、本特集では、疾患別の事例をもとに患者さんの看護計画をどのように立て、実践すればよいか解説します。

〈総論〉効果的な看護計画の立て方とは？

一宮禎美 NTT関東伊豆病院

〈各論〉

1. 脳卒中重度麻痺の患者さんへの看護計画

古賀祥子 香椎丘リハビリテーション病院

高橋絢子 香椎丘リハビリテーション病院

2. 脳卒中高次脳機能障害の患者さんへの看護計画

長池佳亜 NTT東日本伊豆病院

3. 脳卒中：失語症の患者さんへの看護計画

中西まゆみ 東京湾岸リハビリテーション病院

4. 脳卒中再発予防：薬剤管理含む患者さんへの看護計画

市川真 NTT東日本伊豆病院

5. 脳卒中：摂食嚥下の患者さんへの看護計画

伊藤彩純 NTT東日本伊豆病院

6. 脳卒中：膀胱直腸障害の患者さんへの看護計画

高木朋子 東京湾岸リハビリテーション病院

7. 整形外科：認知症骨折の患者さんへの看護計画

中村美鈴 NTT東日本伊豆病院

8. 廃用症候群：起立性低血圧の患者さんへの看護計画

露木久美 NTT東日本伊豆病院

## 連載

・せん妄で困った！ どうすればよかった？ こうすればよかった！ プランナー：栗生田友子(埼玉医科大学)

・『勉強会で使える』スライド付き！ 防げ二次性骨折！ 骨粗鬆症の治療と看護

## 読者ターゲット

リハビリテーションにかかわるナース、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士などの  
コメディカルスタッフ

## ADポイント

リハビリナースでは、摂食・嚥下リハビリ、病棟リハビリ、地域連携、患者さんの  
全身管理などについて、さまざまな角度から取り上げます。

## 広告締切

申込締切日：2026.1.7 版下出版社必着：4C 2026.1.7 1C 2026.1.21 綴込 2026.1.26

## 広告料

(税抜き)

掲載面	刷色	スペース	料金	サイズ(mm)
表4	カラー	1頁	250,000	205×172【断ち切り】
表2	カラー	1頁	230,000	257×182【断ち切り】
表3	カラー	1頁	210,000	257×182【断ち切り】
記事※	カラー	1頁	160,000	257×182【断ち切り】
記事※	1色	1頁	80,000	220×150
記事※	1色	1/2頁	50,000	105×150
綴込		1枚	100,000	仕上がり天地左右3mm タチシロありの印刷物

## 取扱い広告代理店

※掲載場所指定は20%増の料金となります(記事カラーのみ対応)。

● 広告原稿は完全データでお願いします。※広告掲載前に審査がございます。事前に広告内容をお知らせください。

● 入稿の際は、広告データ、出力見本(確認用PDF)をご準備ください。

● 広告掲載スペースには、断ち切りサイズ掲載可能スペースと、掲載不可のスペースがあります。掲載スペースとサイズをご確認ください。

● 企画内容が変更になる場合があります。

広告に関するお問い合わせは、上記の取扱い代理店、もしくは(株)メディカ出版 総広告代理店(株)メディカ・アド

TEL:03-5776-1853までお願いいたします。

◇この内容は、弊社ホームページ内の「掲載可能な専門誌一覧(<https://www.medica.co.jp/ad/>)」からダウンロードできます。