

入院診療計画書

急性心筋梗塞・不安定狭心症 Aコースを受けられる

病名 () 年齢 生年月日:) 様へ
 主治医 受持看護師

薬剤師
 リハビリ担当
 病棟 管理栄養士

2部印刷
 1部:患者ファイル
 1部:患者様用

日付	入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目(退院日)
目標	・胸の痛みがなくなる ・安静が守れる		・リハビリが順調に進む			・疾患に関する理解ができる		・退院後の注意事項がわかる			
食事	食べたり飲んだりできません	やわらかい食事から始めます 塩分は控えめです				普通のかたさの食事(心臓食)に変わります 塩分は控えめです					
安静度	ベッド上で安静に過ごします	主治医から許可が出れば、ベッド上は自由です	ポータルトイレを使用する時のみベッドサイドに降ります	病室内自由です	病棟内のトイレまで歩いていくことができます	病棟内を歩くことができます		院内歩行自由です			
清潔		体を拭きます(全介助) 洗面の介助をします		室内洗面台は使用できます		病棟洗面所が使用できます 全介助でシャンプーをすることができます		シャワー浴をすることができます		入浴することができます	
排泄	尿の管を入れます		尿の管を抜きます ポータルトイレを使用することができます ようになります	尿量を測定していますので、蓄尿びんに貯めて下さい 室内のトイレは使用できます	病棟内のトイレは使用できます 6日目に尿量測定を中止します 但し、指示がある場合は蓄尿を続けて下さい						
検査	採血・胸部X線撮影・心電図・心エコーなどの検査をします。	心エコーの検査があります (/) 適宜、採血検査があります						24時間心電図の検査があります (/) 血圧脈波の検査があります (/)	胸部X線撮影、心電図の検査をします		
治療内服	心臓カテーテル検査を行います	点滴からお薬に順次変更していきます	お薬は自分で管理していただきます								
処置	酸素吸入をします 24時間心電図モニターをつけます 点滴をします							心電図モニターをはずします			
リハビリ		理学療法士が心臓リハビリについて説明します ベッドに腰を掛けてリハビリが始まります	端坐位	立位、足踏み	室内歩行	病棟歩行1往復	病棟歩行2往復	病棟歩行3往復	階段昇降	退院後運動指導	
指導説明	医師が治療およびカテーテル検査の説明 安静度の説明をします	看護師が病棟オリエンテーションおよび、入院診療計画書について説明		薬剤師がお薬について説明します	パンフレットで病気について説明します		パンフレットで、退院後の生活について	薬剤師がお薬について説明します パンフレットで発作が起きた時の対処方法を	栄養師が食事について説明します (/)	薬剤師がお薬について説明します 医師が退院指導を行いません	退院時に次回の外来受診の予約をします 紹介状がある場合はお渡しします

胸痛時はすぐにナースコールを押して知らせてください

※上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることもありますのでご了承ください
 私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

◆総合的な機能評価◆ 評価対象外

<input type="checkbox"/> 日常生活動作	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要経過観察
<input type="checkbox"/> 認知機能	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要経過観察
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ 特別な栄養管理の必要性 有 無
 又は 親権者・親族等サイン (続柄)

高知赤十字病院 内科(循環器内科) 03-010-0(患者用)

