

入院診療計画書

患者氏名 <<ORIBP KANJI>> 様 (ID: <<PATIENTNO>> )

クリニカルパス番号: 12040902

病名 急性心筋梗塞

年 月 日

神戸市立西神戸医療センター

3週	入院時から2病日目	3~4病日目	5~8病日目
日付	/	/	/
ステージ	1・2	3	4
安静度	ベッド上安静です。 体の向きを変えるのは、看護師がお手伝いします。足の管を抜き、出血がないことを確認してから、ベッドにもたれたまま座ります。 医師の許可ができれば、ベッドにもたれたまま座れます。自分で体の向きを変えることができます。	医師の許可ができれば、自分で起き上がり座ることができます。	医師の許可ができれば、自分で立ち上がることができます。部屋の中のみ歩いて頂いて結構です。 ただし、部屋によって異なる場合がありますのでご了承下さい。
排泄	尿の管が入ります。 ベッド上排泄になります。	尿の管を抜く練習をしてから、管を抜きます。 ポータブルトイレを使用します。尿量は量ります。	ポータブルトイレを使います。尿量は量ります。
清潔	看護師が体を拭きます。洗面はベッドの上で行います。		看護師が体を拭きます。室内の洗面所で洗面をして頂いて結構です。
食事	絶食です。病状により水分制限があります。 医師の許可ができれば、減塩食(全粥)が始まります。	適宜、米飯に変更します。	
薬	血管拡張薬、抗凝固薬などの点滴、内服を開始します。点滴は徐々に減らして、内服に変わります。		点滴が外れます。
心臓リハビリ	ベッドにもたれたまま座ることがリハビリです。	ベッドに座ったまま、足踏みを20回、1日2回します。 (看護師と一緒にいきます。)	ポータブルトイレに行くことが、リハビリになります。
処置	検査の時に入れた足の管を抜きます。そこから出血がないか確認させて頂きます。 1~2時間毎トリハビリ前後に血圧、脈拍を測ります。 発作時や嘔気時にも測らせて頂くこともあります。	4時間毎トリハビリ前後に血圧、脈拍を測ります。	6時間毎と心臓リハビリ前後に血圧、脈拍を測ります。
検査	採血、胸のレントゲン撮影を毎日行います。心電図の検査は毎日(朝)、初回の心臓リハビリ後、発作時に行います。		
看護	安全に治療が行えるように観察、看護させて頂きます。		
説明	医師から患者様、御家族の方に病状、治療についての説明があります。 看護師から入院生活についての説明があります。 胸痛がある時は、看護師に伝えて下さい。 医師の許可ができれば、テレビ・新聞を見ることができます。	発作時の薬の使い方の説明をします。	看護師よりパンフレットを使用して、病気についての説明があります。 御家族の方も一緒にお聞き下さい。

注1. 病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査、治療を進めていくにしたがって変わる可能性もあります。

注2. 入院期間については現時点で予測されるもので、今後の経過で変更となる可能性もあります。

主治医: <<SYUSRNAME>>

印

担当看護師:

印

上記計画書について、十分説明を受け納得しました。

患者署名: