







# 急性心筋梗塞 入院診療計画書 (1週間パス)

病棟： 階 診療科：循環器内科 主治医署名： 印

患者氏名： ID： 病名： 症状： 手術内容：

推定入院期間：7日間 特別な栄養管理の必要性： 有 無 説明日/説明立ち会い者： 月 日/ 主治医以外の担当者：

日付	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
目標	合併症がおきない		退院後の日常生活の注意点について知ることができる。服薬管理ができる。				退院
部屋	CCU	個室		大部屋			
安静度	止血が確認できたらベッドの上自由です	リハビリ合格後室内自由です	リハビリ合格後200M範囲内で病室から出てもOKです	リハビリ合格後病棟フロアは自由です	病院内を歩けます(エレベーター使用)		
清潔	看護師が体を拭きます	介助でシャンプーできます	自分で体を拭いてもらいます		入浴テスト合格すれば以降も指定日に入浴できます		
排泄	尿管が入ってます便はベッド上での排泄になります	尿管を抜きます部屋のトイレが使用できます					
栄養	 入院中に栄養指導を行います。						
指導	必要時、薬剤師よりお薬について説明があります。 						
リハビリテーション		室内を歩行します	200M歩行します	500M歩行します	入浴テストを行います	500M歩行を2回(AM・PM)行います	
	*リハビリテーションの前後で心電図検査と検温をさせていただきます						
看護計画	<ul style="list-style-type: none"> <li>●入院生活や治療の流れについて説明させていただきます。不明な点などがあれば遠慮せずおっしゃってください。</li> <li>●症状の観察をさせていただき、異常の早期発見に努めます。</li> <li>●検査の目的や準備を解りやすく説明させていただきます。</li> </ul>						
患者様及びご家族への説明	計画書の説明をします	心筋梗塞のパンフレットに沿ってこれまでの生活について振り返り、今後の生活を考えます					今後の生活についてオリエンテーションを行います

注1) この計画書は現時点で考えられるものであり、病状や検査等を進めていくにしたがって今後変わり得るものです。その際には、再度ご説明いたします。

注2) 患者様には、治療法を選択する権利があります。セカンドオピニオン(他の医療機関の意見)をお聞きになられたい場合は、遠慮なく申し出て下さい。

入院にあたり、病状、治療計画の説明を受け、了承しましたので治療内容に同意します。

同意年月日 年 月 日 患者氏名 説明を聞いた親族等の氏名  
 名 張 市 立 病 院 TEL: 0595-61-1100 (代表)