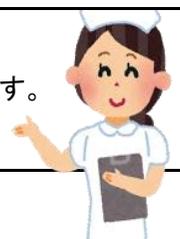


心不全 () 様入院計画表 (患者ID:) 平成 年 月 日

岡山赤十字病院 循環器内科 主治医署名() 看護師署名() 平成 年 月 日 患者様(代理人) 署名()

	月 日 入院当日	月 日～ 月 日 入院2日目～日目まで	月 日 退院日
目標	・入院の必要性が理解でき、治療に望める。	・心臓リハビリテーションが行える。 ・水分、栄養管理について理解できる。	・内服の自己管理が出来る。 ・退院後の説明のパンフレットが理解できる。
説明 医師 看護師	・主治医より病状、治療の説明をします。(患者様、ご家族) ・処置の説明をします。 ・入院までの経緯や連絡先をお聞きます。 ・入院生活について説明します。	・退院後の生活に向けて指導を開始します。 	・退院時に薬剤師より服薬指導があります。
検査	・胸部レントゲン ・心エコー ・心電図 ・採血、採尿	・胸部レントゲン ・心エコー ・心電図 ・採血、採尿	
治療 処置 点滴 内服	・内服薬は医師に確認後、看護師より説明します。 ・症状により酸素投与を行います。 ・心電図モニター、酸素モニターで24時間監視を行います。 ・点滴を開始します。 ・身長、体重測定、血圧測定などをさせていただきます。	・脈や血圧に応じて、薬が変更になることがあります。 ・毎日体重測定を行います。 ・順調であれば徐々に点滴が減っていきます。 ・内服薬の管理方法を検討します。 ・心電図、酸素モニターは医師の許可で中止します。	
安静度	<input type="checkbox"/> 病棟内自由 <input type="checkbox"/> ポータブルトイレ可 <input type="checkbox"/> 床上自由	・安静度は主治医の許可で行動範囲が広がります。	
食事	<input type="checkbox"/> 水分のみ可能です。 ・飲水量を測ります。 <input type="checkbox"/> 食事を開始します。(カロリー・塩分制限) ・間食は禁止です。	・食事を開始します。(カロリー・塩分制限) ・間食は禁止です。 ・医師の指示により退院後の食生活について栄養士より栄養指導を行います。	
清潔		・タオルで体を拭かせていただきます。(状態に合わせて行います)。 ・医師の許可が出ればシャワーに入ることが出来ます。	
排泄	<input type="checkbox"/> 病棟のトイレです。 <input type="checkbox"/> 尿道バルーンカテーテルを挿入します。 <input type="checkbox"/> 尿器を設置します。 ・尿量を測ります。	<input type="checkbox"/> 病棟のトイレです。 <input type="checkbox"/> 尿道バルーンカテーテルを挿入します。 <input type="checkbox"/> 尿器を設置します。 ・尿量を測ります。	・病棟のトイレです。

特別な栄養管理の必要性 有・無 (どちらかに○)

総合的な機能評価: 自立・一部介助・全介助