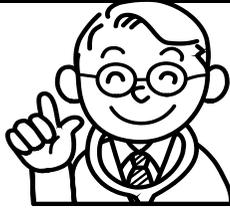


急性冠症候群 ()様入院計画表 (患者ID:) 年 月 日

岡山赤十字病院 CCU・3西病棟 循環器内科 主治医署名 担当看護師署名 患者様(代理人)署名

| | 月 日 入院当日 | 月 日 2日目 | 月 日 3日目 | 月 日 4日目 | 月 日 ~ 月 日 5日目～退院まで |
|----------------------|---|---|---|---|---|
| 目標 | ・冠動脈形成術の内容が理解でき、治療に望める。 | ・安静度が理解でき、守ることができる。 | ・心臓リハビリテーションが行える。 ・退院後の生活についてパンフレットに沿って説明を受け、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、ご家族様) ・治療の同意書をいただきます。 ・治療後、結果の説明をします。 ・処置の説明をします。 ・検査後の安静度の説明をします。 ・入院までの経過や連絡先をお聞きします。 ・CCU入室時のオリエンテーションを家族の方に行います。 |  | ・立位負荷試験が合格ならば、翌日より、一般病棟に転室が可能になります。 ・退院後の生活に向けて、指導を開始します。 |  | |
| 検査 | ・血液検査 ・心電図 ・胸部レントゲン ・心エコー ・緊急カテーテル検査(風船・ステント) ・帰室後6時間、12時間後に血液検査 | ・血液検査 ・胸部レントゲン ・心電図 ・心エコーを適宜行います。 | ・ベッドサイドに立ち、心電図や血圧を測る負荷試験を行います。 | | ・200m、500mの歩行負荷試験を行います。 ・必要により退院前の心臓カテーテル検査を予定します。 |
| 治療 処置 点滴 内服 | ・病状により、酸素投与を行います。 ・検査部位の毛そりを行います。 ・左手より点滴を開始します。(抗生物質、ヘパリンなど) ・心電図モニターで24時間監視をおこないます。 ・主治医から指示されたお薬を飲んでいただきます。 | ・翌日、検査部位の消毒をします。 | ・脈や血圧などの病状に応じて、薬が変更になることがあります。 ・経過が順調であれば、点滴が徐々に減っていきます。 ・身長・体重を測ります。 | ・脈や血圧などの病状に応じて、薬が変更になることがあります。 ・経過が順調であれば、点滴が中止になります。 | ・退院時薬剤師より服薬指導があります。 ・内服薬を自己管理していただきます。 |
| 安静度 | ベッド上で絶対安静。 ・検査6時間後にベッドを45度まで起こせるようになります。 | ・ベッドを90度まで起こせません。 | ・負荷試験に合格することにより、行動範囲が広がります。 | | |
| 食事 | ・絶食です。飲水のみ可能です。(飲水量を測りますので、なくなれば、看護師に教えてください。) | ・食事を開始します。(カロリー制限、塩分制限) ・間食は禁止です。 | ・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。(曜日は、ご家族の方のご都合に合わせて、日にちをお取りします。) | | |
| 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。) | ・負荷試験に合格するたびに、シャワー、入浴が許可されます。 | | |
| 排泄 | ・尿道に管をいれます。排便は、ベッド上です。 | | ・負荷試験が合格ならば、尿管を抜き、ポータブルトイレが使えます。 | ・トイレが使えます。 | |

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

岡山赤十字病院 開始年月: H19.02、R2.03