心筋梗塞後治療を受ける患者さんへ



患者名 様 主治医 担当看護師

| 芯伯伯 | | 你 土石区 | | | 2.3.1 担当 目 | | | | | Ж |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------|------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 経過 | 入院日(病日1日目) | 病日2日目 | 病日3日目 | 病日4日目 | 病日5日目 | 病日6日目 | 病日7日目 | 病日8~12日目 | 病日13日目 | 病日14日目(退院日) |
| 日付 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | ~ |
| 患者の 達成 目標 | ・ 胸部症状がない | | 症状がなく、不整脈の | | 3 | | | | ・退院後の生活を理 | 里解できる |
| 治療処置 | カテーテル治療 後、心電図モニ ターをつけます体重測定(3回/ 週) | ・医師と立位負荷 試験をします | | ・医師と200m歩 行負荷試験をし ます | | | | ・退院日までに栄養指導があります(日程は説明します) | | |
| 検査 | ・採血、心エコーが あります | ・ 立位負荷試験前 後、心電図、採 血、レントゲンが あります | ・ 心電図があります | ・歩行負荷試験前 後に心電図があ ります | | | ・ 心電図、採血、胸 のレントゲンがあ ります | | ・採血、胸のレント ゲン、心電図があります・心エコー検査は 退院前にあります。(日程は後日 お知らせします) | |
| 薬剤 | ・普段使っている 飲み薬、塗薬、 貼り薬、水薬、目 薬を確認します (病院でに用意で きない場 ります) | | | | | | | | | |
| 食事 | | ・医師に確認後、食事開始します | | | | | | | | |
| 安静活動 | | ・主治医確認後、 ポータブルトイレ 可です | 主治医確認後、病棟内トイレまで可です | ・主治医確認後、病権 | 東内自由です | | ・院内自由です | | | |
| 排泄 | ・ベッド上安静です | ・安静度に合わせて 違います (看護師から説明し | | | 棟内トイレ自由です | | ・トイレ自由です | | | |
| 清潔 | | ・体を拭きます | A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O | ・ 主治医確認後、下 半身シャワー可で す | | | | | | |
| 患者 家族 への説 明 | ・胸痛、息苦しさがあ ・転倒、転落に注意し | ればお伝えください て下さい(退院まで) | 1 | | | | 1 | | ・退院に向けて日常説明します | 常生活での注意点を |
| - A Z | ウキルナノナマナシナ | シトスのロウマナ 個 | カの良体能力 体調学 | 1- F1162/81777 P | ナーのキトハキザも | かわるフェンケロシー | 1.1. > = 1. = 1. + 1.1 + | -11. / | | 2025年2日 改訂 |

※この予定表はあくまでもおおよその目安です。個々の身体能力、体調等により経過は様々です。この表より達成が遅れると治りが悪いということではありません。

2025年3月 改訂