急性心筋梗塞入院治療計画書 患者氏名: 担当看護師名: 主治医: 入院2日目 入院3日目 入院4日目 入院5日目 入院6日目 入院7日目 入院1日目 入院21日目(退院予定日) 入院8日目~ 日 \sim 病棟 病棟 病棟 ICU / 病棟 ICU / 病棟 病棟 ICU 点滴 ◆医師の指示があるまで持続で点滴を実施します ◆再発予防のため薬を適宜追加していきます。 ◆持参頂いた薬を一時お預かりします 口持参薬を全て継続して下さい(開始: ~) 口持参薬の一部が中止となります 口再発予防のため新しい薬が開始になります 開始: (薬: ◆食事は医師の許可が降りてからの開始になります ~開始))Kcal 塩分()g 未満 口循環器食 ◆入院当日は絶食になります)Kcal 塩分()g 口採血(帰室後6時間毎:翌朝まで) 口採血 口採血 (予定日: 口心電図 口心電図 口心電図 口各食前・寝る前に血糖検査があります ロレントゲン (予定日: (予定日: ◆治療後は翌朝まで適宜バイタルを測定をします (予定日: ◆カテーテル検査予定 ◆心電図のモニターは指示まで装着します ◆朝・昼・晩で検温をします 時予定) ◆尿の管は数日入れておきます ※治療後出血予防のため管を入れた部分を圧迫 しています。 【腕からの場合】 ◆毎日体重測定を行います 口帰室後状況に応じて圧迫を緩めていき、 最終的に翌朝(時頃)圧迫除去します 【足の付け根からの場合】 ※安静度が病棟フリーとなれば 口出血なければ圧迫を(時分頃)に緩め、 自分で体重を測定・記録して下さい 翌朝(時分頃)圧迫除去します ◆退院日に最終体重・腹囲測定を ◆許可があるまで入浴が出来ませんので 行います 適宜清拭・洗髪等を実施していきます <u>*リハビリは合併症予防のため、段階的に進めていきます◆</u> ※<u>安静度はリハビリの状況によって上げていきます</u> 口室内步行訓練 口廊下步行訓練 口150m步行訓練 ロベット上訓練 ロベット端座位訓練 口起立訓練 リハビリの進行に合わせて 上半身挙上 安静•活動 活動量をUPしていきます ◆リハビリで75m ◆リハビリで200m 歩行可能となれば 歩行可能となれば リハビリ ◆リハビリで500m 歩行可能と 心電図検査実施 なれば院内自由一・入浴可 ◆立位可能となれば ◆問題なければ病室内◆問題なければ病棟内 バルン抜去・Pトイレ 自由・室内トル使用可自由・シャワー浴可 移動可 口心疾患手帳を購入してもらいます ◆退院にむけ、生活上の注意点等説明していきまる◆紹介状がある場合お返事は、 口退院前にお渡しします 口栄養指導(時頃) 口薬剤指導(口後日郵送になります その他 口退院指導(◆退院の書類、預かっている薬や 手帳等をお渡しします