









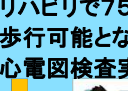
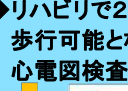





| 日付<br>病棟      | 入院1日目  | 入院2日目   | 入院3日目                       | 入院4日目                    | 入院5日目                    | 入院6日目                    | 入院7日目                    | 入院8日目~  | 入院21日目(退院予定日)  |                     |
|---------------|--|---|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--|---------------------|
| 点滴            | ◆医師の指示があるまで持続で点滴を実施します    | →   |                             |                          |                          |                          |                          |   |   |                     |
| お薬<br>内服      | ◆持参頂いた薬を一時お預かりします<br>□持参薬を全て継続して下さい(開始: / / ~)<br>□持参薬の一部が中止となります<br>(薬: )<br>□再発予防のため新しい薬が開始になります<br>(薬: 開始: / / ~)   | ◆再発予防のため薬を適宜追加していきます。   |                             |                          |                          |                          |                          |   |  |                     |
| 食事            | ◆入院当日は絶食になります   | ◆食事は医師の許可が降りてからの開始になります ( / / ~開始)<br>□循環器食 ( )Kcal 塩分( )g 未満<br>□( )食( )Kcal 塩分( )g   |                             |                          |                          |                          |                          |   |  |                     |
| 処置<br>検査      | <input type="checkbox"/> 採血(帰室後6時間毎:翌朝まで)<br><input type="checkbox"/> 心電図<br><input type="checkbox"/> 各食前・寝る前に血糖検査があります<br><b>◆治療後は翌朝まで適宜バイタルを測定をします</b><br>◆心電図のモニターは指示まで装着します<br>◆尿の管は数日入れておきます<br><b>*心臓カテーテル検査*</b><br>※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。<br><b>【腕からの場合】</b><br><input type="checkbox"/> 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<br><b>【足の付け根からの場合】</b><br><input type="checkbox"/> 出血なければ圧迫を( 時 分頃)に緩め、翌朝( 時 分頃)圧迫除去します | <input type="checkbox"/> 採血<br><input type="checkbox"/> 心電図<br><input type="checkbox"/> レントゲン<br>◆朝・昼・晩で検温をします <br>◆毎日体重測定を行います   | <input type="checkbox"/> 採血 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> (予定日: / / )<br><input type="checkbox"/> (予定日: / / )<br><input type="checkbox"/> (予定日: / / )<br>◆カテーテル検査予定<br>( / / : 時予定)  |                     |
| 安静・活動<br>リハビリ | <b>◆ICU入室から12時間はベット上で絶対安静となります</b><br><b>※携帯・ラジオ・TV等の鑑賞も出来ません</b><br>   | <b>◆許可があるまで入浴が出来ませんので適宜清拭・洗髪等を実施していきます</b> <br><b>♣リハビリは合併症予防のため、段階的に進めていきます♣ ※安静度はリハビリの状況によって上げていきます</b><br><input type="checkbox"/> ベット上訓練 <input type="checkbox"/> ベット端座位訓練 <input type="checkbox"/> 起立訓練 <input type="checkbox"/> 室内歩行訓練 <input type="checkbox"/> 廊下歩行訓練 <input type="checkbox"/> 150m歩行訓練<br>上半身挙上 ( / / ~) ( / / ~) ( / / ~) ( / / ~) ( / / ~)<br>     <br>◆リハビリで75m歩行可能となれば心電図検査実施<br>◆リハビリで200m歩行可能となれば心電図検査実施<br>◆立位可能となればハルン除去・PTイレ移動可 ( / / ~) <br>◆問題なければ病室へ自由・室内トイレ使用可 ( / / ~) ◆問題なければ病棟内自由・シャワー浴可 ( / / ~) <br>◆リハビリで500m歩行可能となれば院内自由・入浴可 ( / / ~) <br>リハビリの進行に合わせて活動量をUPしていきます |                             |                          |                          |                          |                          |   |  | ◆退院日に最終体重・腹囲測定を行います |
| その他           |  | □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す<br>□栄養指導( 月 日 時頃) <br>□薬剤指導( 月 日) <br>□退院指導( 月 日)  | ◆紹介状がある場合お返事は、<br>□退院前にお渡します<br>□後日郵送になります<br>◆退院の書類、預かっている薬や手帳等をお渡します   |                     |
| サイン           |  |   |                             |                          |                          |                          |                          | / : / : / :<br>/ : / : / :<br>/ : / : / :<br>/ : / : / :  |  |                     |