

入院診療計画書「心不全の治療を受けられる

さんへ」

(病名) 心不全

(症状) 呼吸困難など

(説明日)

年

月

日

(ご本人・ご家族)

確認サイン

経過 月日・曜日	入院～2日目	3日目	4～5日目	6～7日目	8～退院
到達目標	心不全の症状が理解でき安静が守れる	酸素化が改善し合併症を起こさない	新機能が改善しADLの拡大ができる	食事・内服について理解できる	退院に向け生活習慣の改善が理解できる
治療処置	心電図モニターを装着します 酸素投与を始めます 点滴を行います 利尿剤を注射します 尿管を留置します	点滴を行います	許可があれば心電図モニターは中止します 酸素値がよければ、酸素は中止します	徐々に内服治療へ移行していきます	
手術	□無・□有 (術式:)				
検査	採血、心電図、レントゲン、心エコーなどの検査を適宜行います			検査の予定が入り次第説明します	
薬剤服薬指導	日ごろ飲んでいる薬や、薬のアレルギーがあればお知らせ下さい 中止になる薬もあります	中止にしていた薬の再開や新しい薬が始まる場合があります	内服薬の変更がある場合は説明します	必要時は薬剤師による服薬指導があります 一日分の内服薬を振り分けてもらいます	徐々に自己管理ができるようにしていきます
全身管理症状	体温、脈拍、血圧、酸素値を測ります 呼吸状態や尿量、むくみがないか観察します 今までにかかった病気などについて伺います 体重を測定します	主治医の指示があれば体重を測定します			
食事栄養指導	特別な栄養管理の必要性 □有・□無 食事は食べられません 水、お茶は飲めます・飲めません 飲水量の制限なし・あり (ml/日)	普通食か治療食です 水、お茶は飲めます・飲めません 飲水量の制限なし・あり (ml/日)	飲水量の制限なし・あり (ml/日)	必要時は栄養士による栄養指導があります	
安静度	ベッド上安静です ポータブルトイレに移動 できます・できません	ベッド上安静です ポータブルトイレに移動 できます・できません	ポータブルトイレに移動できます トイレまで歩行できます	歩行可能です	制限はありません
行動	指折り・手首・足首回し 深呼吸を行います	腕・足の屈伸運動、ヒップアップ運動を行います ベッドの端に座って足踏みの練習をします	立位・足踏み運動をします	立位・足踏み運動をします 歩行練習を行います	
清潔	体をお拭きします ベッド上で歯磨き、うがいを行います 洗面のお手伝いを行います				許可があればシャワー浴ができます
患者・家族への説明	主治医から病状などの説明があります 看護師が入院生活について説明します 入院診療計画書の説明をします 治療・福祉などのご相談がある場合は、看護師か相談員にお尋ねください。	看護師よりパンフレットを用いて説明をします	適宜主治医より病状の説明があります	主治医より退院後の治療について説明があります 薬剤師、栄養士より指導があります 入院費概算は前日にお知らせします	

※症状により、予定と異なる場合があります。分からないことがあれば、お気軽に主治医や看護師にお尋ねください。

※なお、この計画書を病院側から受け取られた後は、患者さんの責任の下、保管していただきますようお願い申し上げます。

(病棟 号室) 主治医

印 担当看護師署名

担当者署名