

急性心筋梗塞で入院された患者様へ

ID: _____

患者様氏名: _____

主治医: _____

受持看護師: _____

月日(日時)	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	/ ~ /	月 日
経過(病日)	入院日	検査後	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5~10日目	手術後11日目~(退院)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 治療に対し同意を確認後、心臓カテーテルが実施される 入院について理解ができる 	安全な安静解除を行うことができる	心筋梗塞について理解できる	心臓リハビリテーションに沿ってリハビリができる	日常生活の注意点について理解できる	日常生活の注意点について理解できる	日常生活の注意点について理解できる	
治療・薬剤(点滴・内服)リハビリ	救急外来で点滴挿入 	点滴があります 点滴が終了しても、針は翌日まで残しておきます	内服開始予定 心臓リハビリテーション開始	心臓リハビリテーションに沿ってリハビリができる	心臓リハビリテーションに沿ってリハビリができる	心臓リハビリテーションに沿ってリハビリができる	心臓リハビリテーションに沿ってリハビリができる	
処置	入院時採血があります 	採血があります 	採血があります 	採血があります 	採血があります 			
検査		検査後、心電図を行います	起床後と心臓リハビリテーション前後に心電図があります。ポータブルレントゲン	心臓リハビリテーション前後に心電図があります。	心臓リハビリテーション前後に心電図があります。一般レントゲン	心臓リハビリテーション前後に心電図があります。	心臓リハビリテーション前後に心電図があります。	
活動・安静度	安静が必要です。	穿刺部位によって安静解除の時間が変わります。	心臓リハビリテーションの経過で安静度が変わります。	心臓リハビリテーションの経過で安静度が変わります。	心臓リハビリテーションの経過で安静度が変わります。	心臓リハビリテーションの経過で安静度が変わります。	心臓リハビリテーションの経過で安静度が変わります。	
食事・内服		飲水に制限はありません。 ※飲水量を測定します	朝から食事が始まります ※CCU入室時は飲水量を測定します。 					退院後も減塩、カロリー控えめの食事・禁煙を心がけて下さい。
清潔		入浴できません。	全身清拭	全身清拭	全身清拭	介助化で洗髪可	医師確認後シャワー可	医師許可で入浴可
排泄	救急外来で膀胱留置カテーテル挿入(必要に応じて)	膀胱留置カテーテル、尿瓶で排尿となります。	ベッド上	ポータブルトイレ可(医師の指示のもと)	ポータブルトイレ可	病棟トイレ可		
患者様及びご家族への説明生活指導リハビリ指導栄養指導服薬指導	医師・看護師より治療に対し説明があります。ご家族様も一緒に聞いて下さい。 ※同意書にサインを記入していただきます。	患者様が治療中、病棟スタッフにより入院について説明があります。 治療が終了後、医師より検査結果、今後の治療方針について説明があります。	CCU入室中に心筋梗塞についてパンフレットを用いて説明があります。		CCUから5西病棟へ転棟の際にはご連絡致します。		 5西病棟転棟後、栄養指導があります。	退院指導があります。 退院日は患者様により異なります。 退院当日は担当看護師より診察券や処方薬を受け取り次回外来など説明をお聞きください。

注1 病名は、現時点で考えられるものであり、今後検査などを進めていくに従って変わることがあります。
注2 入院期間については現時点で予想される期間です。

茨城県立中央病院・茨城県地域がんセンター
Tel: 0296-77-1121 令和4年〇月作成

説明を受けた日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
説明を受けた方の氏名 _____ (続柄: _____)