







入院診療計画書

ID

患者氏名	様		
病名(他に考え得る病名)	陳旧性心筋梗塞 労作性狭心症		
手術内容及び日程	予定はありません		
検査内容及び日程	心臓カテーテル検査 (月 日)		
症状	胸痛		

入院日

説明日	年	月	日
推定される入院期間	3日間		
病棟(病室)			
診療科名			

治療計画	1日目	2日目		3日目
	入院日	検査前	検査後	退院日
達成目標	心臓カテーテル検査の準備ができる 検査について理解できる	脈や血圧などが安定している	脈や血圧などが安定している カテーテル抜去後の出血がない	脈や血圧などが安定している 退院後の生活に不安がない 退院時指導が理解できる
食事	病院食です	検査1時間前まで水分がとれます 検査時間により食事を変更します	検査直後より水分がとれます 検査1時間後から食事可能です 	
薬・注射	お薬は引き続き飲んでください (糖尿病薬については説明があります) 夜眠れないときはお知らせください	点滴を開始します 開始前にシャツを脱いでください	点滴を終了します 痛みが強い時や眠れない時は お知らせください 	
処置/検査		1階放射線科で行います  車椅子で行きます	検査後出血しないように強く圧迫しています しびれや痛みがありますが、検査部位には 触らないでください	
清潔活動	病棟内は自由に動けます 		トイレまで歩けます (尿器を置くこともできます)	検査部位を医師がみます 問題なければシャワーはできます
	シャワーをお使いください	シャワーはできません 		
説明	医師より説明があります。 ご家族の方とお聞きください。 看護師が検査の流れと注意点の 説明をします	胸の痛みや吐き気、冷や汗、生あくびなど気分が悪いときは、 すぐナースコールを押してください。 資料がそろい次第、検査の結果を医師が説明します		
特別な栄養管理の必要性		あり	在宅復帰支援担当者名	
その他 ・看護計画 ・リハビリテーション等の計画		・円滑な検査への支援を行います ・身体的苦痛の緩和を行います	在宅復帰支援計画	
			総合的な機能評価	なし

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

主治医氏名 印

主治医以外の担当者名

本人・家族