














# 入院診療計画書

ID

|              |              |
|--------------|--------------|
| 患者氏名         | 様            |
| 病名（他に考え得る病名） | 心不全          |
| 手術内容及び日程     | 予定はありません     |
| 検査内容及び日程     | 下記の日程で行う予定です |
| 症状           | 息苦しさ、むくみ     |

入院日

|           |        |   |   |
|-----------|--------|---|---|
| 説明日       | 年      | 月 | 日 |
| 推定される入院期間 | 14日間   |   |   |
| 病棟（病室）    |        |   |   |
| 診療科名      | 心臓血管内科 |   |   |

| 治療計画                     | 1日目(入院日)  | 2～3日目   | 4日目   | 5～7日目   | 8～10日目  | 11日目   | 12～13日目                              | 14日目(退院日) |
|--------------------------|---|---|---|---|---|--|--------------------------------------|-----------|
| 達成目標                     | 安静が守れる<br>息が落ちつく  |   | 安静度が守れる<br>リハビリができる   |   | 体重や血圧の値に注意し<br>心不全手帳記載ができる  |  | 不安なく<br>退院できる                        |           |
| 食事                       | 絶食です                     | 減塩食です。病院のお食事以外をご遠慮ください<br>かゆ食から開始です   |   |   | 普通のかたさのご飯にかわる予定です  |  |                                      |           |
| 薬・注射                     | 点滴をします                   |   | 状態に応じて点滴調整し主治医の許可で終了となります<br>飲んでいるお薬があればご持参ください。内服薬を調整します   |   |   |  |                                      |           |
| 処置<br>検査                 | リハビリ開始から、状況に応じて歩行負荷試験を行います<br>立位→20m歩行→50m歩行→100m歩行→200m歩行負荷心電図   |   |   |   |   |  |                                      |           |
|                          | 心電図モニターをつけます  | 採血を行います  | 適時レントゲンや採血、心臓エコー検査を行います  |   |   | 13日目に<br>採血の予定です  |                                      |           |
| 清潔活動                     | ベッド上安静です                 |   | 歩行負荷心電図の結果で、安静度が徐々に拡大していきます<br>ベッド上→ベッドまわり→室内歩行→トイレ歩行→病棟内歩行→院内歩行の順で動けるようになります                               |   |   |  |                                      |           |
|                          | 体を拭きます                  |   |   |   | シャワー浴ができます        |  |                                      |           |
| 説明                       | 医師が説明します  | 看護師が心不全手帳とパンフレットを説明します  | 栄養士が指導します                | 毎日、心不全手帳に<br>血圧や体重を記載して頂きます  |   | 栄養士が指導します       | 心不全手帳の記載や<br>パンフレットの内容を<br>看護師が確認します |           |
|                          | 薬剤師から内服薬について説明があります  |   |   |   |   |  |                                      |           |
| 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<br>・看護計画・リハビリテーションなど | 安全・安楽への支援を行います<br>心臓リハビリテーションを行います  |   |   | 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