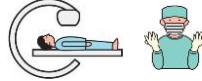


入院診療計画書：心不全で入院される方へ

主治医： ⑩

患者氏名：約束の 人 様

担当看護師：

経過日数 分類		入院日 #VALUE!	入院2～4日目 #VALUE! ～	5日目～ #VALUE! ～	退院日
患者説明資料	安静度	主治医の許可があるまではベッド上安静です 	リハビリに合わせて行動範囲が拡大していきます  	主治医の許可があればシャワー浴が可能となります 	退院日が決定したらお知らせします 目安は2週間程度です 病院内は自由です 
	処方	お持ちになった薬を看護師にお渡し下さい 糖尿病薬・インスリンを使用の方は看護師にお知らせください 	主治医が内服薬の調整をします 	主治医が内服薬の調整をします 	退院処方ができます
	注射	点滴をします 	点滴をします 	点滴をします 	
	処置 検査	心電図モニターをつけます (入院日から治療が落ち着くまでです) 飲水量を測定することがあります 尿の管が入ります 	毎日体重測定を行います 血圧・脈拍・酸素飽和度・体温を測定します 		診察券、次回予約票をお渡しします
	採血		血液検査があります 	血液検査は前日にお知らせします 	
	画像		レントゲン写真と心電図検査があります  	心臓カテーテル検査や心肺運動負荷試験検査を行う場合はお知らせします  	
	食事	特別な栄養管理の必要性 (有) 食事(治療食)がです 病院食と水以外は摂取できません	食事(治療食)がです 病院食と水以外は摂取できません	食事(治療食)がです 病院食と水以外は摂取できません 	
	教育・指導	入院時の説明があります 		病状が落ち着いた頃、説明があります ・医師から病状について ・リハビリから運動について ・栄養士から食事について ・看護師から退院後の生活について 	午前中の退院です 薬剤師から薬についての説明 があります 

※ 上記内容について説明を受けました。 年 月 日：患者様氏名(代理者氏名・続柄)