

心不全で入院された方の予定表

名前：

経過	1日～4日目(月日～月日)	5日～7日目(月日～月日)	8日～14日目(月日～月日)
 目標	胸部症状がない	心不全症状が軽減する	内服や食事など自己管理ができる
	血圧、呼吸状態が安定する 入院生活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 病気について不明な点を確認できる	安心して退院できる
	体重 血圧 脈拍 毎日、 <u>体重や血圧</u> を測定します。	心不全手帳をお渡ししますので、自分で記入を行い管理をお願いします。	心不全手帳に記入ができていないかを確認します。
食事	状態に応じて、治療食(塩分制限食)が開始となります。 医師の指示にて飲水量をチェックすることがあります。 状態に応じて、飲水量には制限があります。(1日 ml)		 状
安静度	状態に応じて、安静度は変更になります。(その都度安静度を医師に確認し、 <input checked="" type="checkbox"/> していきます。)		
	<input type="checkbox"/> ベッド上安静 <input type="checkbox"/> ポータブルトイレまで <input type="checkbox"/> 病室内 <input type="checkbox"/> 院内	<input type="checkbox"/> ベッド上安静 <input type="checkbox"/> ポータブルトイレまで <input type="checkbox"/> 病室内 <input type="checkbox"/> 院内	<input type="checkbox"/> ポータブルトイレまで <input type="checkbox"/> 病室内 <input type="checkbox"/> 院内
清潔	状態に応じて、お身体を拭きます(週に2回)また、医師に入浴可能かその都度確認していきます。		
排泄	<input type="checkbox"/> 尿の管を入れます <input type="checkbox"/> ポータブルトイレ <input type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> 室内トイレ	<input type="checkbox"/> 尿の管を入れます <input type="checkbox"/> ポータブルトイレ <input type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> 室内トイレ	<input type="checkbox"/> ポータブルトイレ <input type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> 室内トイレ
	※ 医師の指示にて、尿の量を24時間測定するので尿を貯めていただくことがあります。		
リハビリ	状態に応じて、筋力の低下がないようにリハビリを開始します。		
治療検査薬剤	血液検査・レントゲン・心電図・心臓超音波検査などを予定しています。 点滴や内服薬を調整しながら治療を継続します。		 <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;"> ※必要時、家族も </div> 
医療者からの説明		心不全パンフレットを用いて説明を行います。	薬剤指導があります。 栄養指導があります。