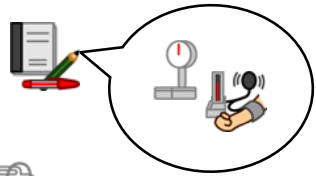
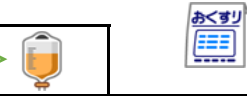





疾患名	心不全(急性期)	入院病棟	担当医師	担当看護師
-----	----------	------	------	-------

月日経過	入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7~10日目
目標	① 喘鳴や呼吸困難などの苦痛が軽減する ② 心不全の症状に対する治療が理解できる ③ 医師の指示(安静・水分制限・塩分制限など)が理解できる ④ 安全に入院生活が送れる						
検査	・ 必要に応じて検査を行います(採血検査・レントゲン撮影・心臓超音波検査・心電図検査など)						
処置	<ul style="list-style-type: none"> 手首に名札を付けます。 身長測定(初日のみ)。体重を毎日測定し、<u>心不全手帳に毎日記入してください</u>。手帳は、体調をみて看護師からお渡します。 血圧・脈拍・体温を毎日測定し、<u>心不全手帳に毎日記入してください</u>。 心電図モニターを胸部に装着します。シールでかぶれやすい方はお申し出ください。 酸素モニターを指に付けます(必要時のみ) 尿量測定を行います(尿道に管を挿入する場合があります)。可能な方は尿器などで自分で測っていただく場合があります。 ご自宅に血圧計がある場合は、持ってきて下さい。 						
内服	<ul style="list-style-type: none"> 現在飲んでいる薬のある方は看護師にお渡し下さい。 医師の指示によりお薬が変更になる場合があります。 点滴を3日間行います。状態に応じて日数に変更になる場合があります。 						
食事	<ul style="list-style-type: none"> 治療食を摂っていただきます。このため、ご家族等からの差し入れはご遠慮下さい。 水分制限される場合があります。 嗜好品(例:コーヒーや紅茶など)が一部制限の上で許可される場合があります。 栄養指導を受けていただきます(ご家族の参加が難しい場合は、本人様のみで受けていただきます。)  <div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> 塩分制限(6 mg未満/日) </div>						
活動清潔	<ul style="list-style-type: none"> 状態に応じて活動が制限されます。 □ベッド上安静 □ポータブルトイレまで □自室内のトイレまで 便秘は心臓への負担が増加しますので看護師にご相談ください。 状態に応じてお体を拭きます(週2回まで)。 尿道に管が入っている場合は陰部の洗浄を行います(毎日)。 						
リハビリ	・ ベッド上でのリハビリから開始していきます。						
指導説明	<ul style="list-style-type: none"> 医師から病状や治療などについて説明があります。 状態をみながら看護師が心不全についてお話していきます(自宅での食事・服薬・運動状況などもお聞きします)。 毎月第3火曜日にハートセミナー(心臓に関する市民向け勉強会)があります。可能であればご家族様も一緒にご参加ください。→状況により開催できない場合もあります。 						

※ 治療期間は状態により前後するため、予定が変わる場合があります。何かわからないことがあれば、お気軽にスタッフまでご相談下さい。

代表的なパスの一例です