









急性心筋梗塞治療計画表 (2週間プログラム)

患者 殿

医師 _____ 看護師 _____
 管理栄養士 _____ 薬剤師 _____
 理学療法士 _____

日付	入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8・9日目	10日目～退院日
到達目標	胸部症状や呼吸苦などがなく ベッド上にて安静に 過ごすことができる 治療内容が理解でき、 不安なく治療が受けられる	胸部症状や呼吸苦などがなく 過ごすことができる 疑問があれば 質問することができる リハビリを行うことができる	胸部症状や呼吸苦などがなく 過ごすことができる 疑問があれば質問する事ができる リハビリが順調に進む	胸部症状や呼吸苦などがなく過ごすことができる 疑問があれば質問する事ができる リハビリが順調に進む			退院後の生活の 注意点が理解できる 疑問があれば 質問することができる		
点滴	点滴があります 			点滴は終了です					
内服	点滴から内服へ変更していきます ・血管を広げる薬 ・血を固まりにくくする薬 ・胃薬 などが始まります				薬剤師より、薬の説明があります 薬はご自分で管理して頂きます 				
処置	24時間心電図モニターをつけます 状態に応じて酸素吸入します	圧迫ガーゼを除去します							
検査	検査をします (採血・胸部レントゲン・ 心電図・心エコーなど) 	採血・心電図があります 状態により心エコー・ 胸部レントゲンがあります 		採血をします 胸部レントゲンをとります 	状態により、採血・胸部レントゲン・心電図・心エコー・心筋シンチを行います 				
検温	カテーテル検査終了後・30分後・ 1時間後 以後2時間毎に検温します	2時間毎に検温があります 一般病棟転棟後は、6時・10時・ 14時・20時頃に検温があります	4回検温をします 6時・10時・ 14時・20時頃 	3回検温をします 10時・14時・ 20時頃	2回検温をします 10時・20時頃 				
安静度	ベッド上安静です	ベッドの背もたれを 起こして座れます	椅子座位まで 可能です	病室内自由です	トイレまで 歩行できます	病院内自由です エレベーターを使って売店へ行ってもかまいません 			
清潔	 看護師が体を拭きます 歯磨き・洗面は看護師が準備をします		体を拭きます (自分で拭けないところは看護師が手伝います) 室内洗面所が使用できます 洗髪は看護師が手伝います			自分で体を拭いても かまいません 病棟内洗面所が 使用できます	シャワーを使用できます 病棟洗面所が 使用できます	お風呂に入れます 	
排泄	ベッド上です 	ポータブルトイレまたは車椅子で 病棟トイレが使用できます			病棟トイレが使用できます				
食事	食べたり飲んだり できません 	塩分控えめのお粥が始まります 配膳・下膳は看護師がします 	塩分控えめのお食事です ご飯の硬さは変更できます 						
その他	携帯電話・テレビ・ラジオ・新聞 は禁止です	ラジオ・テレビが使用できます  	新聞・雑誌が読めます				ロビーで 談話・電話ができます		
医師・ 看護師 の説明	医師：カテーテル検査後の説明 看護師：安静度の説明 病棟オリエンテーション ソーシャルワーカー：更生医療の説明 	理学療法士： 心臓リハビリテーション の説明 	喫煙者の方には禁煙指導 があります 	薬剤師： 服薬指導 			薬剤師：服薬指導 管理栄養士：栄養指導 看護師：退院時指導   		

※安静度及び日常生活動作の活動範囲については、リハビリ実施後に決定します。
 状況に応じて予定が異なることもございます。その都度、ご説明致します。何かご質問があれば医師や看護師にお聞き下さい。