

心筋梗塞の治療を受けられる様

看護目標：心筋梗塞の原因、食事療法、運動療法、治療がわかり、退院後の生活管理について理解できるように援助します

入院日：月日（ ）

月日	入院1日目 月 日（ ）	入院2日目 月 日	入院3日目 月 日	入院4日目 月 日	入院5日目～6日目 月 日～ 日	入院7日目～ 月 日～	退院日 月 日
患者目標	治療について理解ができる 検査後の安静が守られる		立位ができる	病棟内の歩行ができる	日常生活の注意点が理解できる 薬物療法・栄養管理について理解ができる		
処置 治療 観察	心電図モニターをつけて24時間管理します 点滴や注射を行います						
検査	採血、心臓超音波検査、レントゲン撮影、胸部CT、12誘導心電図など検査を医師の指示で適宜行います	立位歩行負荷検査を行います					
活動	ベッドの頭を30度まで上げれます 尿の管が入りベッド上での排泄となります 週2～3回 看護師が体を拭きます	ベッドの頭を90度まで上げれます	座位・立位ができます 尿の管が抜けると、ポータブルトイレが使えます	トイレまで歩けます	病棟内が自由に動けます	500m歩行負荷検査に合格後は、院内を自由に動けます シャワーができます (病状により前後する可能性があります)	
リハビリ	ベッド上でのリハビリが始まります ベッド上での運動		立位・足踏み程度の運動	病棟内での歩行練習 病棟内で50m程度の歩行	病棟内で200m& 500m歩行 1日3回	リハビリセンターでのリハビリ 病棟内で500m歩行 1日3回	
食事 栄養	入院直後は水分のみです 検査結果により食事開始となります 食事は心臓病食です (塩分を1日6g)		栄養指導1回目を 月 日に行います ご家族の同席（有・無） 減塩食やカロリー制限などお食事について栄養士がご相談に伺います			栄養指導2回目を 月 日に行います ご家族の同席（有・無）	
説明 教育	看護師よりパンフレットで説明します ・心臓リハビリについて ・心臓のはたらき ・心筋梗塞と合併症		病棟看護師や専門スタッフから説明があります ・運動療法 ・食事療法 ・薬物療法 ・心疾患とこころの関係 ・禁煙について ・口腔と心臓の大事な関係 ・救急蘇生法、救急蘇生法についてはご家族の参加をお願いします				看護師から退院後の説明があります 薬剤師よりお薬の説明があります
その他	入退院センターへ入院申込書などの書類を提出してください		立位負荷を合格後に、一般病棟の許可がでます	おおよその予定であり、負荷検査の日程や予定は多少前後する可能性があります ご了承ください			

* ご不明な点などございましたら、お近くのスタッフへ声をかけください。

岡山市立市民病院

説明看護師 担当看護師 患者（家族）氏名 （続柄： ）