


様へ

説明医師

説明看護師(外来)


























看護師(病棟)

月日	月 日 ~ 月 日	月 日	月 日	月 日 ~ 月 日
経過	入院日~2日目	3日目	4日目	5~7日目
目標	疾患を理解できる 心臓リハビリテーション表 に基づいて行動を 拡大できる	疾患と生活習慣の関連を 理解できる 生活習慣の問題点を 認識できる	内服薬の必要性が 理解できる	お薬を1日分管理できる
検査	  病状に応じて 血液、心電図、  超音波、レントゲン などの検査を行います			
食事	指示食です 1日()mlまで の飲水制限があります ※看護師が管理します。			
	朝食は   自宅で	  	  	  
処置・観察	 血圧、脈拍、体温 酸素飽和度を 適宜測ります 入院日にリストバンドを装着 します (退院日まで装着します) 病状に応じて心電図モニター を装着し、酸素吸入を行 います 病状に応じて尿の管を入れ ます			
	心電図モニター、酸素吸入、尿の管は病状に応じては ずします			
点滴・内服	 持続的に点滴を します 持参薬、お薬手帳を 看護師にお渡しください			 お薬は毎朝1日分を 配ります 1日分のお薬をご自分で 管理していただきます
	点滴は病状に応じて終了 します			
行動	清潔管理や日常生活動作に ついては別紙の心臓リハビ リテーション表に沿って説 明します			
説明	 医師より説明 ・病状と入院治療 計画について  看護師より説明 入院生活について  薬剤師による指導 お薬について	 看護師より説明 ・心不全と生活習慣に ついて ・アンケートにお答え いただき生活習慣の チェックをします ・生活習慣の問題点を 一緒に考えます		 栄養士による指導 ・食事療法について ・個別及び集団指導  看護師による指導 ・生活習慣の問題点を 整理し、具体的な 改善方法を提案します

* 入院に際して、この用紙を必ずお持ちください

* 入院時に栄養状態を評価して栄養管理計画を立てます。定期的に栄養状態の再評価を行い計画を見直します。

* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともあります。

月日	月 日～ 月 日	月 日～ 月 日	月 日	月 日
経過	8～10日目	11～14日目	15日目	16日目（退院日）
目標	お薬を1週間分管理できる 体重と水分の自己管理ができる 心不全症状がない 生活習慣を改善する必要性と問題点を認識し、具体的な改善目標を設定できる			
検査				
食事				朝食後、退院となります
	  	  	  	  
処置・観察	 血圧、脈拍、体温 酸素飽和度を 適宜測ります			 退院時にリストバンドを 外します
	心電図モニター、酸素吸入、尿の管は病状に応じてははずします			
点滴・内服				
行動	 薬は1週間分 お渡しします ご自分で管理して いただきます			  退院となります
説明		 看護師より説明 ・生活習慣の改善目 標を一緒に設定し ます	 医師より説明 ・病状について ・退院後の治療計画 ・退院後の療養に ついて ・生活習慣の改善目標 について	 看護師より説明 次回外来受診日につ いて 【 月 日】
	 薬剤師による指導 ・お薬について			

食生活についておたずねします

①アルコールは何をどれくらい飲みますか。

飲まない方は記入しなくてよいです。

1日でどれくらい飲みますか？

種類	ビール(発泡酒含む)	_____	ml
	日本酒	_____	合
	焼酎	_____	杯
	チューハイ	_____	杯
	その他	_____	杯

頻度 毎日 ・ 週1日は休む ・ その他

②お菓子を食べますか。 いいえ ・ はい

③コーヒーや紅茶を飲みますか いいえ ・ はい _____ を _____ 杯/日

④ジュースを飲みますか いいえ ・ はい _____ を _____ 杯/日

普段のお食事を1日分ご記入してください

	献立名と材料名
朝 (時)	(例)おでん(大根2切れ、竹輪1本、ジャガイモ1個、卵1個、こんにゃく1切れ)
昼 (時)	
夕 (時)	
間食 (時)	