

心筋梗塞で入院された患者様へ

患者様用

患者氏名 : @PATIENTNAME 様

受持医署名:

受持看護師/在宅復帰支援担当者:

月日(日時)	/	/	/	/	/	/	/	
経過(病日等)	入院8日目	入院9日目	入院10日目	入院11日目	入院12日目	入院13日目	入院14日目	
達成目標		◇疾患を知り、生活指導の内容を理解できる ◇薬、食事について学習できる ◇内服薬が自己管理できる			◇日常生活の中で胸部症状がない		◇心臓カテーテル検査の結果、狭窄がない ◇心機能が改善し、日常生活に支障なく過ごせる	
治療・処置・薬剤 (点滴・内服)	心電図モニターをはずします。 (許可がでたら)						◇内服薬の自己管理ができる ◇日常生活の注意点が分かる	
リハビリ								
検査								
活動 安静度	検査・外来診察等に歩いていきます				院内歩行可			
食事								
清潔	シャワーが浴びれます							
排泄								
患者様及び ご家族への説明 生活指導 栄養指導 服薬指導 在宅復帰支援計画 総合的な機能評価	退院後の生活について 看護師から説明があります お薬について薬剤師から 説明があります							診察券等お返しいたします

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります。

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。

市立四日市病院 循環器科