

### 心筋梗塞で入院された患者様へ

年 月 日

患者用クリニカルパス

患者氏名 : @PATIENTNAME 様

担当医:

担当看護師:

本人・家族

月日(日時)	/	/	/	/	/ ~	/ ~	/
経過(病日等)	入院	入院2日目	入院3日目	入院4日目	入院5,6日目	入院7日目~	入院14日目
達成目標	◇再梗塞を起こさず、心臓リハビリがスムーズに進行できる ◇不整脈がコントロールされる ◇心筋梗塞に対する自覚を持ち、指示された安静が保てる				◇薬・食事について学習できる ◇これまでの生活について振り返りができる ◇疾患を知り、生活指導の内容を理解できる ◇日常生活の注意点がわかる ◇内服薬が自己管理できる		◇胸部症状なく退院をむかえることができる
治療・処置・薬剤 (点滴・内服)	心電図モニターをつけます 酸素をします 点滴をします(血管を広げる薬、血液をサラサラにする薬、抗菌剤等) 必要に応じて、内服も処方されます 経過を見ながら少しずつ酸素や点滴が減っていきます						
リハビリ	心臓の筋肉がダメージを受けています 今は安静が必要です	ベッドを起こして血圧に異常がないか測定します	ベッド上で自力で座れます	立ち上がった前後で、血圧・症状に問題がないかチェックします	90m歩行して血圧・心電図の変化をみます	240m歩行をして血圧・心電図の変化をみます	
検査	必要に応じて採血、レントゲン、心電図、心エコーを行います						
活動 安静度	ベッド上にて寝返りができます カテーテル検査直後は細かい制限があります	ベッドを使い90度まで起きあがれます	ベッド上で自由にすごせます	個室の場合室内歩行可 大部屋の場合は近くのトイレ・洗面台にいけます	歩行チェック後、許可が出たら病棟内を歩けます	歩行チェック後、許可が出たら病院内を歩けます	
食事	水分のみです 食事はありません	減塩食になります。ご飯の固さはお選びいただけます。おかずも食べやすいようにきざんだものがあります。 ご希望があれば看護師にお伝えください。 基本的には間食はできません。水分はお茶かお水です。					
清潔	適宜体拭きのお手伝いをさせていただきます。できるところはご自分で拭いていただきます。				歩行チェックの結果をみて、許可が出たらシャワーに入れるようになります。許可がなければシャンプーをします。		
排泄	尿の管が入ります 排便はベッド上になります			立ち上がりの検査がよければ尿の管を抜きます。			
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	入院時オリエンテーション 入院診療計画書の説明 心臓リハビリについて説明 持参薬の確認 眠れないときや、便秘のときはお薬がありますので看護師までお申し出ください				心筋梗塞のパンフレットをお渡しします。 今までの生活を振り返ってみましょう パンフレットに沿って生活指導をさせていただきます 内服薬をご自分で管理される時、必要時には薬剤師より薬の説明があります。 栄養士から栄養指導をうけることができます。		退院時に診察券等の返却や、退院の説明があります。再診があればお伝えします。

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。