










心不全 (患者用クリニカルパス) 入院年月日: 20 年 月 日 退院予定日: 20 年 月 日

患者氏名 _____ 様 主治医: _____

*状況により予定及び下記の分類が変更になる場合があります。ご了承ください。

	入院前	入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日～退院
	入院申し込み	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
		心不全指導1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13・14
検査・処置		検温・血圧・脈拍を測定します(2回/日) 経皮酸素濃度測定をします(1回/日) 心電図を装着します 尿量測定・体重測定(毎日) 必要時、安静度に応じて尿留置カテーテルを挿入することがあります 必要に応じて採血・胸写・心エコーの検査を行います			検温・血圧・脈拍を測定します(2回/日) 経皮酸素濃度測定をします(1回/日) 心電図を装着します 尿量測定・体重測定(毎日)									必要に応じて心肺運動負荷試験の検査予約を行います
薬	内服中止の薬 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (月 日より) 内服出来ません 入院時、お薬手帳や、薬剤情報用紙をご持参ください	使用している薬や、中止になっている薬を、確認します 薬剤師より服薬について説明を行います <input type="checkbox"/> 普段通り内服してください <input type="checkbox"/> 追加のお薬があります <input type="checkbox"/> 点滴の治療があります				薬剤師による指導(DVD視聴後) 								退院の前に、薬剤師より内服薬説明に伺います 
リハビリ	リハビリができる衣類と靴をご持参下さい	入院後のリハビリに向けて日常生活レベルの確認を行います	安静度に応じてリハビリを行います					外来リハビリパンフレットをお渡しします 						必要に応じて退院前リハビリテーション指導を行います
安静・排泄		状態に応じて、安静度が変わります <input type="checkbox"/> ベッド上安静 <input type="checkbox"/> ポータブルトイレまで <input type="checkbox"/> 病室内トイレまで <input type="checkbox"/> 病棟内 <input type="checkbox"/> 病院内				<input type="checkbox"/> ベッド上安静 <input type="checkbox"/> ポータブルトイレまで <input type="checkbox"/> 病室内トイレまで <input type="checkbox"/> 病棟内 <input type="checkbox"/> 病院内					<input type="checkbox"/> ベッド上安静 <input type="checkbox"/> ポータブルトイレまで <input type="checkbox"/> 病室内トイレまで <input type="checkbox"/> 病棟内 <input type="checkbox"/> 病院内			
食事・飲水		(特別食)心臓食・減塩食(塩分6g)となっています 補食は禁止となります * 病状によっては飲水制限があります 減塩の程度や、メニューに慣れるようにしましょう 医師の指示で飲水量のチェックを行う場合があります 管理栄養士による栄養指導があります					管理栄養士により栄養指導があります				入院8日目～退院までに管理栄養士により個別の栄養指導があります 都合の良い日時を、ご相談ください 			
清潔		安静度に応じて清潔ケア(清拭・洗髪等)の支援を行います シャワー、入浴の許可が出たときにはその都度説明を行います												退院後は入浴可能です
患者・家族への説明	今までの生活について伺います 入院時お持ちの方は心不全手帳を入院時持参してください 不明な点は、患者支援センターにご連絡ください	看護師より入院生活について説明 嚥下評価(飲み込みの評価)を行います <必要物品の確認> * 心不全手帳を確認します(お持ちでない方にはお渡します) * 自己管理手帳を確認します * 筆記用具をご持参ください * ペースメーカー手帳、血圧手帳など	自己管理表の記入、心不全の指導を行います		1回目の指導内容の確認を行います 	2回目の指導内容の確認を行います DVD視聴 塩分チェックシートの配布	3回目の指導内容の確認を行います	4回目の指導内容の確認を行います	5回目の指導内容の確認を行います	指導内容の総復習を行います 				自己管理手帳の表紙の記入を行います 退院日が決まりましたら、退院の説明をします 退院は10時までとなっています ご協力を宜しく願います 退院オリエンテーション
医事	入院生活のご案内 ・入院予約	医事課スタッフが訪問し、医療費の支払いや手続き等、不明な点やご質問がないか、声をおかけします												退院前日試算を行います 退院療養計画書と退院証明書をお渡します

* クリニカルパスは、入院時に必ずご持参下さい。