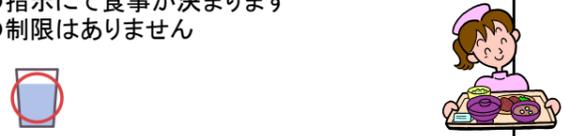


心不全でサムスカ内服治療中の患者様へ

患者氏名:	様	主治医名:	受持看護師名:		
月日(日時)	月 日 ~ 月 日	月 日	月 日	月 日	
経過(病日等)	入院日~2日目	入院日3目	入院4~5日目	入院6日目	入院7日目
目標	<ul style="list-style-type: none"> ○疾患を理解できる ○呼吸が楽になる ○尿が排出され手足の腫れが軽減される 	○呼吸状態が改善する	<ul style="list-style-type: none"> ○少し動いても呼吸が苦しくない ○病状前の体重に戻る ○手足の腫れが軽減される。 		<ul style="list-style-type: none"> ○心不全症状がない ○お薬の管理ができる ○日常生活が可能になる ○退院することができる
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・症状に応じて血液、心電図、レントゲン、CT、超音波などの検査を行います 		症状により狭心症の検査を行います		<ul style="list-style-type: none"> ・症状に応じて血液、心電図、レントゲン、CT、超音波などの検査を行います 
内服	<ul style="list-style-type: none"> ・普段服用されているお薬は看護師がお預かりします ・医師の指示にてお薬の変更があります ・サムスカという尿の排出を促すお薬を飲んで頂きます 	内服薬の自己管理の練習を行います			
観察・処置	<ul style="list-style-type: none"> ・血圧、脈拍、体温、酸素濃度を適宜測ります ・症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 ・症状に応じて尿の管を入れ、尿量を測定します ・医師の指示にて朝に体重測定をお行います 	状態に応じて酸素を終了します			
食事	<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示にて食事が決まります 水分の制限はありません 				
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 状態に応じ、清拭・シャワー浴ができます 				
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 状態によりベッド上、ポータブルトイレ、室内トイレの排泄になります <input type="checkbox"/>尿の管を入れます <input type="checkbox"/>尿器を使用します <input type="checkbox"/>オムツを使います <input type="checkbox"/>ポータブルトイレを使います 				
行動・リハビリテーション	<ul style="list-style-type: none"> ・症状に応じて安静度が変わります <input type="checkbox"/> ベッド上 <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"/> 院内 ・理学療法士が個別にリハビリテーションを行います 				
患者様及びご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> ・医師による説明があります(症状、入院治療計画について) ・看護師による説明があります(入院生活について 心不全パス・心不全手帳をお渡しします) 	<ul style="list-style-type: none"> 栄養士による栄養指導があります(入院時) 薬剤師による服薬指導があります(入院時) 	<ul style="list-style-type: none"> 栄養士による栄養指導があります(退院前) 薬剤師による服薬指導があります(退院前) 	退院前医師からの説明があります	