




















患者さんパスシート

カナ氏名
氏名
患者ID
担当医

様

適用開始日
適用予定日数 10日
パス名 急性心筋梗塞
コメント

日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
経過	1病日(入院)	2病日	3病日	4病日	5病日	6病日	7病日	8病日	9病日	退院
目標	治療の必要性を理解しましょう	指示された安静を守りましょう		運動療法、薬物療法、食事療法の必要性を理解し守りましょう				不安なく退院できるようにしましょう		
治療・処置	血管撮影室で冠動脈形成術を行います			ベッドから立てるようになれば、入院中は体重測定を行います						
治療	 使用中のお薬を確認します	 抗血小板剤・心不全治療薬・胃薬・高脂血症薬が新たに処方されます お薬は、入院中増減することがあります								退院時処方があります
点滴	 点滴があります									
検査	採血・心電図があります  	採血・レントゲン・心電図があります   	レントゲン・心電図があります  	心電図があります 	採血・心臓超音波があります  			採血・レントゲン・心電図があります   		
説明・指導	入院の説明があります	状況により薬剤師・栄養士から説明があります						 	退院の説明があります	
リハビリ	 ベッド上からリハビリテーションを開始します		 リハビリは、座位、立位、歩行、トレッドミルへと徐々に進めていきます。トレッドミルは3階のリハビリ室で行います トレッドミルは月、水、金曜日に実施します。状況によっては、外来でのリハビリテーションをすすめることがあります							
安静	 ベッド上安静時です。体位変換を介助します			医師の指示により安静度が変更されます						
トイレ	尿の管が入ります。尿の管が抜けたらトイレで排泄できます。退院まで尿の量を測ります。尿の測り方を説明します									
清潔	ベッドを起こすことが出来れば、ご自分で歯磨きが出来ます 必要に応じて、看護師が口腔ケアや更衣や清拭をお手伝いします			医師の指示により自分で体を拭いたり、シャワーに入ったりできます  						
食事	 塩分と脂質の量を調整した食事ができます。制限食や食事形態など希望のある方は栄養士、看護師にご相談下さい									
その他	集中治療室またはハイケアユニットで過ごします		状況を見ながら一般病棟へ転室します。個室(有料)を希望される場合は、看護師にご相談下さい						午前中に退院になります	

ご不明な点・お気づきの点がございましたら、ご遠慮なく看護師におたずねください。

※この表はおおよその経過をお知らせするものです。状態により変更することもありますので、あらかじめご承知おきください。