

急性心筋梗塞（AMI）にて再灌流療法を受ける 様へ

|             | 1日目                                                                                                    | 2日目                                                                                                   | 3日目                                                                                                     | 4日目                                                                                                  | 5日目       | 6日目                                                                                                 | 7～10日目                                                                                                                                                                    | 11日目                                                                                           |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 月日          | /                                                                                                      | /                                                                                                     | /                                                                                                       | /                                                                                                    | /         | /                                                                                                   | / ~ /                                                                                                                                                                     | /                                                                                              |
| 目標          | 1. 胸部症状、重症な不整脈がない 2. 退院後の生活の注意点の指導を受ける                                                                 |                                                                                                       |                                                                                                         |                                                                                                      |           |                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                |
| 検査<br>処置    | ・心電図モニターをつけます                                                                                          | ・血液検査、心電図検査があります<br> | ・胸部写真、心電図検査があります<br> | ・心電図があります<br>     | ・心電図があります | ・血液検査と胸部写真があります                                                                                     |                                                                                                                                                                           | ・退院予定です<br> |
| 安静度<br>(目安) | ・安静解除後はベッド上自由です<br>   | ・ベッドの横まで降りることができます<br><div>心臓リハビリテーションでの状況に応じて安静度を拡大します</div>                                         | ・室内のトイレまでなら歩行可能です                                                                                       | ・病棟内歩行が可能です<br>   |           |                                                                                                     | ・院内歩行が可能です<br>                                                                         |                                                                                                |
| リハ<br>ビリ    | ・心臓リハビリテーションを行います                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                         |                                                                                                      |           |                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                |
| 食事          | ・心臓食（塩分をひかえてあります）<br> |                                                                                                       |                                                                                                         |                                                                                                      |           |                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                |
| 排泄          | ・尿の管が入っています                                                                                            | ・歩行できれば尿の管を抜きます<br>・ポータブルトイレで排泄して下さい                                                                  | ・室内のトイレに行けます                                                                                            | ・特に制限はありません<br> |           |                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                |
| 清潔          | ・体を拭きます<br>         | ・頭を洗います<br>        |                                                                                                         | ・体を拭きます<br>     |           | ・シャワーができます<br> | ・入浴ができます<br>                                                                         |                                                                                                |
| 教育<br>その他   | ・入院診療計画書をお渡ししますので、署名の上お出ください                                                                           |                                                                                                       |                                                                                                         |                                                                                                      |           |                                                                                                     | ・退院診療計画書をお渡ししますので、署名の上お出ください<br>・看護師が退院後の生活について説明します<br>・退院指導<br>7日目：心筋梗塞とは<br>8日目：日常生活について<br>9日目：食事・禁煙・アルコールについて<br>10日目：再発作について<br>・薬剤師が薬について説明します<br>・栄養士が食事について説明します |                                                                                                |
| 説明者         |                                                                                                        |                                                                                                       |                                                                                                         |                                                                                                      |           |                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                |

※その都度説明しながら身の回りのお世話をします。御不明な点・不安点などありましたら、何なりとおっしゃってください。

主治医( ) 担当看護師( )

|        |                   |           |           |           |
|--------|-------------------|-----------|-----------|-----------|
| 入院負担割合 | 3割                | 70歳以上(1割) | 70歳以上(2割) | 70歳以上(3割) |
| 負担額    | 約500,000～700,000円 | 約75,000円  | 約75,000円  | 約300,000円 |

入院費は概算ですので診療内容・病状等により異なる場合があります。2022. 4. 19☆