

<入院診療計画書>  
 クリニカルパス

急性心不全

Pt-ID: 様  
 歳 性別:

主治医:  
 担当看護師:

経過 月日	入院日	1日後 1月1日	2日後 1月2日	3日後 1月3日	4日後 1月4日	5~6日後 1月5日~1月6日	7日後 1月7日	8~11日後 1月8日~1月11日	12日後 1月12日	13~14日後 1月13日~1月14日
目標	・入院目的が理解できる ・安静が保持できる	・ベッド周囲の安静度で症状がない						・病棟内の生活で症状がない	・病院内の生活で症状がない	・退院後の生活に不安がない
食事	絶食 (飲水は可能です)	治療食(心臓C食) 1,600kcal、塩分6g  (間食は控えてください)								
安静度活動	・ベッド上で安静に過ごします	・ベッドの周囲のみ歩くことができます						・病棟内を自由に歩くことができます	・病院内を自由に歩くことができます	
清潔	・体拭き(看護師が行います)	・体拭き(自分で拭くことができます)						・自分でシャワーに入れます	入浴できます	
排泄 便 尿	・ベッドの上で排泄	・ポータブルトイレを使用します						・病棟内のトイレを使用できます	病院内のトイレを使用できます	
	・管が入っています									
検査	・採血 ・レントゲン ・心電図  ・心エコー 	・採血 ・レントゲン 	・採血 ・レントゲン 		・レントゲン 		・採血 ・レントゲン ・心電図  ・心エコー 		・採血  ・レントゲン 	
投薬 点滴 内服	・点滴があります									
処置	・酸素吸入をします ・心電図を装着します ・酸素飽和度装置を装着します ・尿道に管を挿入します ・体重測定をします ・尿量を測定します									
診察								・尿の管を抜きます		
観察								・自分で尿量を測定します		
観察	看護師が定期的に観察にお伺いします 									
リハビリ								リハビリ室でリハビリを行います (火曜日のみ)		
説明・指導	・病状説明があります 	・服薬指導をさせていただきます 						・退院に向けて、生活上の注意点など説明させていただきます	・尿量測定の仕方を説明します	
備考 (その他)	・入院診療計画書 									・退院療養計画書 ・入院費請求

注意1) 上記の入院診療計画表については、あくまで予定であって、状況に応じて変わる事があります。  
 注意2) ご不明な点がございましたら、主治医・看護師等にお尋ねください。

概算費用 1割負担の方 : 約6万円  
 3割負担の方 : 約17~20万円 ※限度額認定証の申請をお勧めします

医療法人  
 原三信病院

福岡市博多区大博町1-8  
 TEL(092)291-3434  
 FAX(092)291-3424