

急性心筋梗塞クリニカルパス

主治医は <<ORDCT S M>>

医師

担当看護師は _____ です。

	入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
処置 治療 観察	身長・体重測定をします 	体重測定をします	体重測定をします	体重測定をします	体重測定をします	体重測定をします	体重測定をします
検査	採血 心電図 レントゲンをします	採血 心電図 レントゲン 心エコー検査をします	採血 心電図 レントゲンをします				心エコー検査をします
活動		体拭きができます 	体拭きができます	体拭きができます	体拭きができます	シャワー浴ができます 	シャワー浴ができます
リハビリ	ベッド上安静です	<input type="checkbox"/> 端座位 <input type="checkbox"/> 10m歩行 <input type="checkbox"/> 50m歩行	<input type="checkbox"/> 50m歩行 <input type="checkbox"/> 100m歩行 	<input type="checkbox"/> 100m歩行 <input type="checkbox"/> 200m歩行 <input type="checkbox"/> 歩行練習	<input type="checkbox"/> 200m歩行 <input type="checkbox"/> 300m歩行 <input type="checkbox"/> 歩行練習	<input type="checkbox"/> 300m <input type="checkbox"/> 歩行練習 <input type="checkbox"/> エルゴメーター	<input type="checkbox"/> 歩行練習 <input type="checkbox"/> エルゴメーター
薬剤	点滴を行います 	内服薬があります 	内服薬があります	内服薬があります	内服薬があります	内服薬があります	内服薬があります
食事 栄養	食事ができます 	食事ができます	食事ができます	食事ができます	食事ができます	食事ができます	食事ができます
説明 教育							
痛みの 評価	毎日、痛みの程度を確認いたします	痛みがある場合は我慢せず に看護師にお伝えください	痛みに関する目標:痛みがない 数値目標(NRS 0~2) 				
看護師 サイン							

※状況に応じて内容が変更になる場合がございますのでご了承ください。ご不明な点がございましたら、いつでもお尋ねください。