

病名		症状				
入院病日経過 月 日	入院日	日 ~ 日	日 ~ 日	日 ~ 日	日 ~ 日(退院前日)	退院日
目標	呼吸が楽になる。 疾患について理解できる。	呼吸状態が改善する。 体重測定ができる。 浮腫の見方がわかる。	セルフケアについて理解できる。 (内服、体重、血圧測定など)	セルフケア・増悪症状 が理解できる		
食事	減塩食 ・ カロリー制限食 ・ 腎臓病食 1日( )Kcalになります。 飲水制限 1日( )mlになります。					
検査・処置	医師の指示により検査・処置があります。 その都度説明します。					
指導・説明	病棟看護師より説明があります。 <input type="checkbox"/> 安静度の説明 <input type="checkbox"/> 飲水制限の説明 <input type="checkbox"/> 食事制限の説明 <input type="checkbox"/> 日常生活習慣の確認  (特別な栄養管理の必要性 (有)・無)	<input type="checkbox"/> 体重測定を開始します。 <input type="checkbox"/> 水分制限について説明します。 <input type="checkbox"/> 体重・血圧自覚症状など手帳の記載の説明をします。 パンフレットを用いて説明します。 <input type="checkbox"/> 日常生活説明を開始(パンフレット説明) <input type="checkbox"/> 心不全手帳 <input type="checkbox"/> 基本編 <input type="checkbox"/> 心不全とは <input type="checkbox"/> 心不全の症状とは(手帳:P13まで)	パンフレットを用いて説明します。 手帳の場合 <input type="checkbox"/> 心不全の悪化を防ぐために(P14~) 心不全の合併症 心不全を悪化させる原因 <input type="checkbox"/> 心不全の治療 心不全の検査 心不全のお薬 お薬以外の治療方法 <input type="checkbox"/> 心臓リハビリ 運動による治療方法 <input type="checkbox"/> 日常生活の心がけ お食事で気をつけること こんな症状があったら要注意! 活動の目安 便通を整えましょう 心臓に優しい入浴をしましょう 禁煙をしましょう 節酒を心がけましょう 感染症を予防しましょう ストレスとうまく付き合いましょう <input type="checkbox"/> 基本編の場合 日常生活の注意点 	<input type="checkbox"/> 症状が悪化した時の対応(別紙あり) <input type="checkbox"/> 医師からの説明・理解度 <input type="checkbox"/> 家族への指導(必要・不要)	<input type="checkbox"/> 退院後の目標体重 水分量について説明します	<input type="checkbox"/> 退院後の日常生活や再診日 について看護師から説明があります。 <input type="checkbox"/> 家族への指導が必要な場合は退院時に説明します 
リハビリテーションからの説明		<input type="checkbox"/> リハビリテーションが開始になることがあります 医師の指示により			<input type="checkbox"/> 退院後の日常生活動作について説明します	
薬剤師からの説明		<input type="checkbox"/> 薬剤指導があります 日付( / ) 	内服薬の一包化の必要(有・無) 内服薬自己管理(可・不可)		<input type="checkbox"/> 退院時にお薬の説明があります	
栄養士からの説明			栄養指導 日付( / ) 指導を受けた人(本人・ご家族・その他) 	希望があれば再度栄養指導を受けることができます		
その他	病院内で行われている健康相談 *栄養相談:随時ご相談を受け付けています。 ・心臓病教室(6階ラウンジ):第2or3火曜日 15時 ・糖尿病教室(3階みなみ病棟・カンファレンス室) :月~木曜日 14時~、金曜日 13時30分~ ・腎臓病教室(3階ラウンジ):木曜日 14時~ 		お困りのことがありましたら、遠慮なくお尋ねください。	医療ソーシャルワーカーより 高額療養費制度、限度額適用認定証について説明をします。 40歳以上の方は、別紙《総合機能評価表》を用いて総合的な機能評価を行う場合があります。		

(主治医) \_\_\_\_\_ 印

(主治医署名) \_\_\_\_\_  
 ※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者 (看護師) \_\_\_\_\_  
 (薬剤師) \_\_\_\_\_  
 (栄養士) \_\_\_\_\_