






クリニカル・パス（心臓リハビリテーション（慢性心不全）：1週間_センターリハビリ）

病棟 病室 号 氏名(@PATIENTNAME 様) 主治医 () () ()

病日	()	()	()	()	()	()	()
項目	入院1日目	入院2日目	入院3日目	入院4日目	入院5日目	入院6日目	入院7日目
予定 <input type="checkbox"/> 検査をします <input type="checkbox"/> 負荷心電図(可能であれば) <input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> 心臓超音波(外来で施行していなければ)  <input type="checkbox"/> 入院中に循環器内科を受診していただきます <small>※ 受診の日は決まり次第お知らせします</small> <input type="checkbox"/> 入院中に心理テストを受けていただきます <small>※ 検査の日は決まり次第お知らせします</small>							
食事 <input type="checkbox"/> 治療食が出ます 							
リハビリ活動 <input type="checkbox"/> 運動療法を開始します <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後							<input type="checkbox"/> 理学療法士による退院指導があります
清潔 <input type="checkbox"/> 体をタオルで拭いてきれいにします 							
説明指導 <input type="checkbox"/> 担当医より病状について説明があります <input type="checkbox"/> 入院までの経過をお聞きします <input type="checkbox"/> 入院のご案内をします <input type="checkbox"/> 他の病院で飲んでいる薬がありましたらお知らせください <input type="checkbox"/> 指導書を購入していただきます <small>※ 指導書に沿って指導させていただきます</small> <input type="checkbox"/> 入院中に管理栄養士より栄養指導を受けていただきます <small>※ 日程は決まり次第お知らせします</small> <input type="checkbox"/> 入院中に薬剤師より服薬指導を受けていただきます <small>※ 日程は決まり次第お知らせします</small> <input type="checkbox"/> 心臓病教室に参加していただきます 毎週木曜日開催 (/)	<input type="checkbox"/> 指導書に沿って指導があります 						<input type="checkbox"/> 看護師による退院指導があります <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p><退院指導></p> <p>日常生活指導について</p> <p>次回受診日 月 日</p> <p>担当医:</p>  </div>