

心不全地域連携診療計画

かかりつけ医院() I D ()
主治医() 他の担当者()

退院基準:
自宅で日常生活が
可能である

入院基準:
心不全増悪のため
入院加療が必要



退院基準: 自宅で日常生活が可能である

心不全の状態	症状は安定したが入院治療の継続やリハビリが必要な状態
達成目標・退院基準	・ 状態に応じたリハビリのゴールに達している ・ 心不全手帳を活用できる ・ 呼吸状態が悪化しない ・ 服薬管理・、体重管理ができる
治療	内服治療を行います
検査	病状に応じて採血・尿・心電図・超音波・レントゲン検査などを行います
食事	患者に合わせた治療食の提供や減塩と食事の工夫を行います
安静・活動度	リハビリを行い、経過をみながら活動量を増やします
清潔	医師の許可のもと、入浴等で清潔を保ちましょう
説明・指導	退院支援・介護サービス等の利用、医療費の相談