

心房細動カテーテルアブレーション治療を受けられる患者様へ(5泊6日用)

患者ID: _____ 氏名 _____ 様 入院日 _____ 病名(症状) _____ 主治医 _____ 印
 担当医 _____ 主治医以外の担当者 _____

月日	/		/		/		/	
経過(病日)	入院当日		手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	術後1日目	術後2日目	術後3日目(退院日)	
目標			◇治療の説明を受け同意している ◇術後の安静が理解できる ◇手術の準備が出来る	◇胸部症状がない ◇穿刺部の安静が保持できる ◇合併症がない(出血・痛み)	◇胸部症状がない ◇穿刺部の感染徴候がない ◇合併症がない ◇退院後の生活について正しく理解できる			◇胸部症状がない ◇穿刺部の感染徴候がない ◇合併症がない ◇退院後の生活について正しく理解できる
治療・薬剤	持参した内服薬の継続・休薬を説明します				朝まで問題がなければ点滴を終了します			
処置・検査・手術	心電図モニターを装着します 体温・脈拍・血圧測定を行います				医師の回診後に創部を消毒します 早期に採血を行います 午前中に12誘導心電図検査を行います			
移動	心電図と胸部X線撮影を行います(必要時) 心臓造影CT検査があります		術前に更衣します	術後に12誘導心電図検査を行います	手術終了後はベッドで病棟へ入室します			
安静度	病棟内歩行となります		血管撮影室に車椅子で入室します	術後はベッドで病棟へ入室します	病室後はベッド上安静となります 夜間の医師回診時に止血確認後、ベッド上で寝返りや膝を屈曲することができます※起き上がり立っことはできません		医師の朝回診後、病棟内歩行となります 病棟内歩行となります	
食事	病院食を提供します □既往が無い方は、特別な栄養管理は行いません □既往に糖尿病・腎臓疾患・心疾患等の方は、特別な栄養管理を行います		手術直前の食事は食べられません	手術1時間後、軽食を提供します(夕食から通常)	病院食を提供します			
清潔			手術当日の保清は行いません			看護師が温タオルで体を拭きます	シャワー浴ができます	
排泄	制限はありません		術前に尿の管を挿入します	尿管挿入中のため、排尿はベッド上となります(排便の場合は術後6時間後からトイレ歩行開始となります※止血の状況で変更する場合があります)	足の止血が問題なければ尿管を抜きます		制限はありません	
説明	●入院中の経過を説明します		□手術は局所麻酔のため、術中に気分が悪い時は声をかけてください		●退院後の生活について説明します		□次回予約票・退院時処方をお渡しします	
生活指導	□医師から治療について説明があります。説明後、同意書にサインをしてください。		□貴重品はご家族または金庫に保管してください		□仕事・入浴・運動について説明します		□飲食は次回の外来まで控えてください	
リハビリテーション	□動悸など気分が悪いときは看護師にナースコールでお知らせください		□入れ歯、時計、メガネ、指輪などの装飾品は外して下さい		□栄養士による栄養指導を行います		□内出血があったり、悪化することがあれば病棟に電話をしてください	
服薬指導	□薬剤師による服薬指導を行います		□ご家族の方は治療開始約30分前までに来院してください		□飲酒は次回まで控えてください			
栄養指導	□わからないことや不安なことがあれば看護師にお伝えください				□排便時は看護師にご相談ください			

注)状態に応じて予定を変更する場合があります

在宅復帰支援計画・担当者: 該当なし 総合的な機能評価: 該当なし

平成29年9月作成 東千葉メディカルセンター

患者・家族署名(_____) 日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

□4階東病棟 □ 階 病棟

改正 2021/01/22