

カテーテルアブレーション治療を受けられるID: 様へ

パスコード: 06006 世代: 5

発行日: 1900/01/00

経過 月日	外来 (入院前)	入院 (月日時)	治療日 (月日)	(治療翌日) (月日)	退院予定日 (月日)	
達成目標		治療内容が理解できる	心身安定した状態で治療を受けることができる	症状・苦痛の有無を表出できる	症状・苦痛の有無を表出できる	退院後の注意点を理解できる
治療 ・処置・検査 薬剤 (点滴)		<input type="checkbox"/> カテーテル挿入部位の予定は <input type="checkbox"/> 橈骨部、 <input type="checkbox"/> 肘部、 <input type="checkbox"/> 鼠径部、 <input type="checkbox"/> 鎖骨下です 鼠径部の場合は清潔を保つために毛剃りをします。  <input type="checkbox"/> 治療時に胸部にシールを貼るため胸毛を除毛します  <input type="checkbox"/> 鼠径部を穿刺する場合は、足背の脈がふれる位置に印をつけます。  <input type="checkbox"/> 心電図モニターをつけます。	<検査前> <input type="checkbox"/> ( ) 時間前から点滴を行います  <input type="checkbox"/> 尿道に管またはサック型 (男性) の器具を使用します。検査1時間前に入れます。  <input type="checkbox"/> 検査 1 時間前に肘、腕、橈骨に痛みを和らげるシールを貼ります。  <input type="checkbox"/> ( ) 時頃に和式寝衣に着替えます。  <input type="checkbox"/> 検査に行く前に入れ歯・めがね・指輪・時計など金属類は外します。	<検査後> <input type="checkbox"/> 穿刺部はガーゼで圧迫止血をします。指示があるまで外さないでください。  <input type="checkbox"/> 点滴は医師の指示があるまでおこないます。  <input type="checkbox"/> 尿道の管またはサック型の器具はベッド上安静のため、挿入したままです。  <input type="checkbox"/> 心電図モニターをつけます	<input type="checkbox"/> 心電図モニターは退院まで装着します。  <input type="checkbox"/> 採血の結果や全身の状態をみて、可能であれば点滴を抜針します。  <input type="checkbox"/> 尿道の管またはサック型 (男性) の器具を外します	<input type="checkbox"/> 退院時にモニターを外します。  退院おめでとう!!
	<input type="checkbox"/> 外来受診時もしくは <input type="checkbox"/> 入院時 <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> レントゲン <input type="checkbox"/> 血液検査 を行います。	<input type="checkbox"/> 持参薬の確認をします。 <input type="checkbox"/> 医師の指示により内服薬を一部変更することがあります。 <input type="checkbox"/> 入院中は内服薬はいったんお預かりし、内服時にお持ちします (万が一誤内服があると、治療ができない可能性があるためです)			<input type="checkbox"/> 治療の結果や経過に応じ、抗不整脈・抗凝固薬・降圧薬などの内服を変更する可能性があります。	<input type="checkbox"/> 退院後の内服について説明があります。
			<input type="checkbox"/> カテーテル検査は (午前・午後 時) 頃からです。(※他患者の緊急治療のため、検査時間が変更になる場合もあります)	<input type="checkbox"/> 心電図	<input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> レントゲン <input type="checkbox"/> 採血	
安静度		<input type="checkbox"/> 検査時間の変更がある可能性があるため、病棟内でお過ごしください。  <input type="checkbox"/> 医師の判断により集中治療室 (CCU) での治療となることがあります。 <input type="checkbox"/> 検査当日は病棟内安静です。	<input type="checkbox"/> カテーテル穿刺部の止血について <input type="checkbox"/> 足の場合 2~6時間程度止血のためテープで圧迫固定をします。足は曲げないで下さい。ベッド上安静となります。安静度については看護師から説明があります。 <input type="checkbox"/> 腕・肩の場合 約2時間後に圧迫固定を外します。 <input type="checkbox"/> その他の穿刺部位がある場合、部位に応じて圧迫時間は調整します。	<input type="checkbox"/> 病棟内を歩行できます。	<input type="checkbox"/> 運動の制限は患者様によって異なりますので主治医にご確認ください。  ※運動中の脈拍数が (220 - 年齢) 程度であれば適度な運動です。それ以上であれば、過度の負担が心臓にかかっているため運動は中断してください。	
食事		<input type="checkbox"/> 特に制限ありません。 ※病気の種類別に食事が始まります。	<input type="checkbox"/> (朝・昼) が欠食になります  <input type="checkbox"/> 飲水は ( ) 時までです (検査2時間前まで可能です)	<input type="checkbox"/> 飲食は可能です。	<input type="checkbox"/> 食事制限は患者様によって異なります。退院時に看護師が説明します。  ※体の機能を維持するため必要な栄養素を過不足なく摂取できるよう1日3回規則正しいバランスのよい食事を心がけましょう。	
清潔		<input type="checkbox"/> 入浴していただけます。		<input type="checkbox"/> 穿刺部位の血が止まっていることを確認してから着替えをします。  <input type="checkbox"/> 入浴・シャワーは禁止です。体ふきを行います。※心臓に負担をかけないためです。		
患者様 及び ご家族への説明	外来にて説明  <input type="checkbox"/> この説明用紙は入院時にお持ちください。  <input type="checkbox"/> 内服薬を 1 週間分持参してください。  <input type="checkbox"/> 入院中や退院後の生活について心配なことがあれば相談してください。	<input type="checkbox"/> 主治医より検査・治療について入院時に説明があります。ご家族の方と一緒に聞いていただけます。  <input type="checkbox"/> 看護師より検査について説明します。 <input type="checkbox"/> 名前の確認のためにネームバンドをつけていただけます。  <input type="checkbox"/> 治療の状況により70歳未満の患者様は高額医療 (限度額認定) の対象になります。入院時にパンフレットに説明用紙を入れております。手続きをして入院してください。  <input type="checkbox"/> 現在日常生活で不安なことや気になる点がある項目 (疾患・食事・運動・内服・睡眠・排泄など) については入院中看護師が説明します。	<input type="checkbox"/> アブレーション治療の結果は、治療後にご家族の方と一緒に医師より説明があります。  <input type="checkbox"/> 病状やその他の理由により退院が延期となる場合があります。  <input type="checkbox"/> 穿刺部に出血や痛みがあればナースコールでお知らせください。  <input type="checkbox"/> 手足が動かしにくい・しゃべりにくい等の症状があればすぐにお知らせください。	<input type="checkbox"/> 日常生活で気になること不安なことについて看護師から説明します。不明な点があれば看護師に聞いてください。	<input type="checkbox"/> 1週間程度は穿刺部位に負荷をかけるような動作は避けてください。	
<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; text-align: center;"> <p><b>* 退院後の療養生活上の留意点 *</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/>今までにないひどい痛み</li> <li><input type="checkbox"/>胸の痛くなる回数が以前よりも増えてきたとき</li> <li><input type="checkbox"/>安静時に痛みが起こるとき</li> <li><input type="checkbox"/>穿刺部に痛み、腫れ、皮膚の色の変化などが出現してきたとき</li> </ul> <p><b>外来の日が近くても、上記の症状があればすぐに受診してください</b></p> </div>						

注) この予定表は現時点で考えられるものであり、検査、治療、内容や入院期間等は病状にあわせてその都度変更する場合がありますのでご了承ください。

主治医: