

電気生理学的検査:アブレーションを受けられる方へ

患者氏名:

経過 (日付)	入院前 (外来)	手術当日		手術翌日(退院)	退院後 初回 受診時
		手術前	手術後		
	月 日	月 日	月 日	月 日	
到達目標	入院の目的が理解できる。	急激な血圧・心拍の変動がない。 検査・手術について理解できる。 穿刺部(穿刺部)の皮膚の清潔保持ができる。	血圧や脈拍が安定している。 37.5度以上の熱発がない。 穿刺部に問題がない。 安静が守られる。	37.5度以上の熱発がない。 気胸の症状がない。 合併症がない。 病棟内歩行ができる。	 ☆ ☆ 退院後、退院後翌日の退院後翌日までに外来受診を日をおまじえたら受診日を待たずに受診してください。
治療・処置	お薬を飲まれている方はお薬手帳を確認させていただきます。 医師より中止を言われた薬は内服しないでください。※必要な方のみ	心電図モニターをつけます。 感染防止のために足の付け根の除毛を行います。 左手に点滴の針をとります。治療の順番になったら点滴を開始します。  		朝の9時まで点滴を行います。 足の付け根と首のガーゼ交換を行います。	
検査		採血検査があります。 	心電図の検査があります。	心電図の検査があります。	
安静		病棟内歩行できます。	足の付け根は圧迫固定されています。止血の確認が出来るまでは絶対安静です。安静の時間は治療の状況により異なるため、その都度看護師からお伝えします。止血が確認出来たら看護師と一緒に歩行をします。 	病棟内が歩行できます。 	
食事		心臓病食(1600kcal、塩分6g)がです。糖尿病、腎臓病で制限食を食われている方はお申し出ください。 午前開始の場合は朝絶食、午後開始の場合は治療開始時刻より変わるため、看護師よりお知らせします。	病室後1時間から、食事・水分とも摂取できます。  		
排泄		室内のトイレをご利用ください。ご希望がありましたら尿管を入れます。	絶対安静中は尿器を使用します。		
説明	・主治医の診察があります。 ・看護師から説明があります。 ・入院担当事務から入院手続きに関する説明があります。	看護師より記入して頂く書類について説明します。 手術と入院中の日程について説明します。 	治療終了後、カテーテル説明室で家族の方に医師から結果説明があります。  		

※今回の入院につきまして現時点での診療計画は以上の通りです。なお、この説明は現在の病状から予測される範囲のものです。

※病状等に変化がございましたら、その都度ご説明をさせていただきます。ご不明の点がございましたらお申し出ください。