

入院診療計画書(アブレーションを受けられる方へ) 3日間

診療科：循環器内科

入院病棟：












患者ID：

病名：心房細動

患者氏名：

症状：動悸 又は 心不全

入院期間： 約 3 日間

経過 (日付)	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				
到達目標	急激な血圧・心拍の変動がない。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。熱発がない。穿刺部に問題がない。安静が守られる。	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。		 <p>☆☆退院後の退院後初回外來受診日までで異常を感じましたら受診日を待たずに受診してください。</p>
治療・処置	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。治療2時間前に左手首に痛みを和らげる薬を貼ります。左手に点滴の針を2本とります。治療の順番になったら点滴を開始し、抗生剤の点滴も行います。  	歩行後、足の付け根から出血がなければ点滴は中止になります。	足の付け根と首のガーゼ交換を行います。就寝前に睡眠中の酸素飽和度を確認する器械を装着します。	朝、就寝時につけた器械を外します。足の付け根と首のガーゼを外します。	
検査	採血、心電図の検査があります。 	心電図の検査があります。	採血、心電図、レントゲンの検査があります。 	心電図検査があります。	
安静	病棟内を歩行できます。	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。止血が確認できたら看護師と一緒に歩行します。	病棟内を歩行できます。		
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。  	帰室後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。治療の順番が近づいたら、尿管を入れます。	足の付け根から出血がなく、歩行許可が出れば尿管を抜きます。室内のトイレをご使用ください。 			
清潔			体拭きを行います。 	シャワー可となります。	
説明	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。 	ベッドで治療室に行きます。		看護師より退院後の生活について説明します。 	

※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。

上記の入院診療計画について説明を受け、了承しました。

主治医：

担当看護師：

担当薬剤師：

患者（家族あるいは代理人）署名

説明者：

説明日：西暦

年 月 日

氏名：

特別な栄養管理の必要性 有 無

総合的な機能評価 該当する場合別紙にて評価