

高周波カテーテル心筋焼灼術（心房細動）入院診療計画書(休日入院)

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります。
 注2 入院期間については現時点で予想される期間です。

患者用

病名: _____

以下について主治医または担当看護師より説明を受けました。

患者署名欄(ご本人が困難な場合家族)

主治医氏名: _____

説明日 年 月 日

氏名: _____

担当看護師: _____

月・日	入院予約時	入院日 (/) ~ 治療当日まで	治療当日: 治療前 (/)	治療当日: 治療後 (/)	治療翌日 (/) ~ 退院日まで	退院日 (/)
目標		<ul style="list-style-type: none"> 入院の必要性が分かる 不安に思っている事を言える 治療の必要性と合併症がわかる 重症不整脈の出現がない 	<ul style="list-style-type: none"> 不安に思っていることを言える 治療の必要性と合併症がわかる 重症不整脈の出現がない 経食道エコーの合併症がない 	<ul style="list-style-type: none"> 合併症の出現がない 重症不整脈の出現がない 心房細動への移行がない 圧迫、疼痛などによる苦痛が最小限にとどめられる 指示の安静度が守られている 	<ul style="list-style-type: none"> 合併症の出現がない 重症不整脈の出現がない 心房細動への移行がない 自己検脈ができる 指示の安静度が守られる 	<ul style="list-style-type: none"> 合併症の出現がない 自己検脈ができる 異常時の対処方法がわかる
治療・薬剤 (点滴・内服)	中止薬 / から () ・入院時は、現在服用しているお薬とお薬手帳を持参して下さい (他院からのものも含みます) ・ぐらつきのある歯に対する歯科受診の必要性 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	・歯科受診行った方は結果について確認します ・中止薬 () ・夜眠れない方は看護師にご相談ください。	・(午前・午後) 番目の治療です ・治療前から点滴を行います ・治療はカテーテル室で行います ・中止薬 () ・それ以外のお薬はいつも通り内服してください	<<治療後、病棟回復室又はICUに入ります>> 	・点滴は午前7時に終了します ・服薬指導があります ・栄養指導を行う場合があります ・再開する薬、又、新たに飲む薬がある場合はお伝えします	・退院処方がある方は受け取って下さい ・次回の外来受診予約票を受け取って下さい 
処置		<ul style="list-style-type: none"> 必要に応じて体毛処理を行います 治療当日使用する術衣と弾性ストッキングをお渡しします 心電図モニターを装着します 	<ul style="list-style-type: none"> 起床後術衣に着替えてください 点滴中の方は看護師がお手伝いいたします T字帯・弾性ストッキングを着用していただきます 	<ul style="list-style-type: none"> 治療直後～6時間まで1時間毎に体温・血圧・脈拍測定、出血の有無の確認をします 心電図モニターを装着します 	<ul style="list-style-type: none"> 針を刺した部分の消毒を医師が行います 弾性ストッキングを外します 	<ul style="list-style-type: none"> 心電図モニターをはずします
検査	<ul style="list-style-type: none"> 必要に応じて検査をします 	<ul style="list-style-type: none"> 入院日心電図検査があります 必要に応じて、検査を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 必要に応じて検査を行います 経食道エコーは集中治療室で行います 	<ul style="list-style-type: none"> 12誘導心電図検査を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 必要に応じて、検査を行います 	
活動・安静度		<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> トイレ以外は安静にしてください 	治療後2時間以内: 絶対安静です 2～4時間: ベッド上で看護師の介助のもと体の向きを換えられます 4～6時間: ベッド上で一人で体の向きを換えられます 6時間後～: ベッド背もたれを45度アップできます	<ul style="list-style-type: none"> 針を刺した部分の消毒後午前10時頃より病棟内を自由に歩けるようになります 	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません
食事	<ul style="list-style-type: none"> 水分、食事は制限ありません。 		<ul style="list-style-type: none"> 午前・午後の治療に限らず、当日は治療後まで食事は出来ません 	<ul style="list-style-type: none"> 治療1時間後にむせこみなどの問題なければ以後、飲食できます (食事はベッド上で、寝たまま食べていただきます) 		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 入院前日までにマニキュアを落としてください 	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴できます 	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴できません 	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴できません 	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴ができます 	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴できます (入浴は翌日からできます) 
排泄		<ul style="list-style-type: none"> トイレに歩いて行けます 	<ul style="list-style-type: none"> トイレに歩いて行けます 治療前に尿管を入れます 	<ul style="list-style-type: none"> 上記の安静度に応じます 排便時はベッド上でゴム便器を使用します 	<ul style="list-style-type: none"> 尿管を抜きます 	
患者及び家族への説明生活指導	<ul style="list-style-type: none"> 外来受診時に同意書を渡されている方は必要事項を記入して入院時に持参して下さい 治療当日はご家族の同席が必要です ストローを準備してください(キャップ付きのものが望ましい。) T字帯を1枚準備してください。治療当日に使用します 	<ul style="list-style-type: none"> 同意書を提出してください 持参薬の確認を行います ご家族の方に治療当日の来院時間の説明を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 治療中、ご家族の方にはポケットベルをお渡し、使用方法をお話します。院内でお待ちください 治療の時間はその日の状況により前後したり、変更の可能性があります。ご了承ください。 指輪、入れ歯、腕時計やネックレスなど装飾品は必ず治療前に外してください 	<ul style="list-style-type: none"> 治療後、医師よりカテーテル室にて結果説明があります 	<ul style="list-style-type: none"> 脈を自分で測る方法や異常があった時の対処方法を説明します 	<ul style="list-style-type: none"> 会計後に診察券、次回外来予約票、退院処方をお渡します。

・入院日にこの用紙を持参してください