

カテーテルアブレーション患者さんパスシート (No.1) 月曜日実施版

氏名	
----	--

診療科名	循環器内科		
入院予定期間	年	月	日
	年	月	日


月日	/	/
経過	入院1日目 (検査前々日)	2日目 (検査前日)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・転倒予防について理解しましょう ・入院、治療について理解しましょう 	<ul style="list-style-type: none"> ・治療について理解しましょう
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・心電図モニターを退院日まで装着します ・採血、心電図、レントゲンの検査があります ・お化粧やマニキュアは落としてください 	<ul style="list-style-type: none"> ・両足付け根の不要な毛を処理します
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・入院から退院日まで毎回の尿量を測定します 	<ul style="list-style-type: none"> ・毎回の尿力測定をお願いします
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・胸痛、動悸、手足が冷たくないか観察します ・入院日に身長と体重を測定します ・体重は毎日朝食前に測定します 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・病院食 (塩分6g) ができます 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・安静度は入院時に確認してお伝えします ・シャワーに入ることができます 	<ul style="list-style-type: none"> ・シャワーに入ることができます
治療	<ul style="list-style-type: none"> ・現在内服中の薬を6日分のみ持参してください ・入院後内服薬の継続を主治医に確認しお伝えします 	
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・入院生活、査について看護師が説明します ・医師からの検査説明を受け承諾書に記入していただきます 	<p>-必要物品-</p> <p>浴衣・T字帯・バスタオルを各1枚ご用意ください</p> <p>ストッキングは病棟にて用意します</p> <p>ストローがあると便利です</p> <p>お肌が弱い方は売店でシルキーポアをご購入ください</p>

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

カテーテルアブレーション 患者さんパスシート (No.2) 月曜日実施版

氏名	
----	--

診療科名	循環器内科		
入院予定期間	年	月	日
	年	月	日

月日	/	
経過	3日目：検査前	3日目：検査後
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> カテーテルアブレーションを受ける準備をしましょう 	<ul style="list-style-type: none"> 胸の症状がある時、痛みがある時、気分が悪い時は看護師に伝えましょう 転倒しないように注意しましょう
検査	<ul style="list-style-type: none"> 検査室へ行きます 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 女性は検査室に行く前に排尿のための管を入れます 男性は検査室で排尿のための管を入れます 	<ul style="list-style-type: none"> 排尿のため管が入っています 排便もベッド上で行います
観察	<ul style="list-style-type: none"> 胸痛、動悸、手足が冷たくないか観察します 朝、体重測定を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 帰宅後、胸痛や動悸の有無、血圧・脈拍測定、足の付け根からの出血がないかなど全身状態の観察を行います 冷や汗、吐き気の有無を観察します
食事	<ul style="list-style-type: none"> 検査当日は食事の変更があります 検査の時間帯により違うので看護師がお知らせします 	<ul style="list-style-type: none"> 横になったまま食事をとりますので、看護師がお手伝いをさせていただきます おにぎり食となります
活動	<ul style="list-style-type: none"> 義歯、貴金属類は全て外してください 男性は髭をお剃り下さい 女性は化粧やマニキュアは落としてください 血栓予防のためのストッキングを装着して頂きます 	<ul style="list-style-type: none"> 約5時間ベッド上安静になります 少しずつベッド上で動けるようになるので声をかけます 安静解除後初めて歩くときは、看護師が付き添います
治療	<ul style="list-style-type: none"> 点滴を始めます 抗生剤の点滴を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴は継続中です
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 貴重品は金庫に入れて鍵をかけてください 治療についての確認を行います 不安な事や疑問点がありましたら看護師へお尋ねください 	<ul style="list-style-type: none"> 検査の結果については、退院までに医師より説明があります 



このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。

なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

カテーテルアブレーション 患者さんパスシート (No.3) 月曜日実施版

氏名	
----	--

診療科名	循環器内科		
入院予定期間	年	月	日
	年	月	日

月日	/	
経過	4日目	5日目
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 胸の症状がある時、痛みがある時、気分が悪い時は看護師に伝えましょう 転倒しないように注意しましょう 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みがある時、気分の悪さや息苦しさがある時は看護師に伝えましょう 退院後の食生活について理解しましょう
検査	<ul style="list-style-type: none"> 採血、心電図、レントゲンの検査があります 朝食前に体重測定を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 朝食前に体重測定を行います 退院前に心電図モニターを外します
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 足の付け根の圧迫をはずした後に、排尿の管を抜きます 	
観察	<ul style="list-style-type: none"> 胸痛、動悸の有無、血圧・脈拍測定、足の付け根からの出血がないかなど全身状態の観察を行います 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> 塩分6gのお食事です 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> 安静解除後は特に制限はありません 足の付け根の圧迫をはずした翌日よりシャワー浴、または清拭を行います 	
治療	<ul style="list-style-type: none"> 抗生剤の点滴があります 終了後、問題なければ点滴の針を抜きます 足の付け根の消毒をします シャワー後は消毒不要です 	
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 転倒防止について説明致します 吐き気、動悸、胸が痛いなど、いつもと違う症状がある時にはすぐに知らせてください 	<ul style="list-style-type: none"> 退院後は、禁煙を継続しましょう 退院後の食事に関しては、塩分とコレステロールの高い食事を控えましょう 次回の外来日をお伝えし、予約表をお渡しします 保険等の書類は退院時に中央受付(Aブロック)の窓口へ提出してください

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。