

氏名









様の

アブレーション(心房細動)

入院診療計画書

病棟: 病棟

病室()

月/日		入院日		2日目		3日目		4日目			
入院		1日目 前日まで		術前		術後		術後1日目			
治療	注射	必要時、点滴・採血などがあります 		治療前に点滴を行います 		→  内服再開・追加処方など確認して服薬します		翌朝点滴を抜きます			
	内服	持参薬を続けるか主治医に確認して服薬します		足の付け根の除毛を行ない、1子帯を装着します 術衣に着替えます 入れ歯・眼鏡・時計・指輪を外してください 							
	処置	ネイムバンドを装着します 		肺塞栓予防のストッキングをはきます							
検査	 場合により、経食道エコーの検査を行なうことがあります				心電図・心エコー検査があります  		心電図・心エコー検査があります				
食事	 制限はありません		治療の時間により変わります 朝絶食 昼絶食 		帰室後より飲水できます 食事は、1時間後より寝たまま食べられます 						
安静度	 病棟内を自由に歩行できます		 ベッドでカテーテル室へ移動します		帰室後、およそ2時間ベット上安静です  その後問題なければ、歩行出来ます		 病棟内を自由に歩行できます				
清潔	 シャワー浴ができます		入浴できません		→		 身体を拭きます		 シャワー浴ができます		
説明・看護	医師	主治医より治療についての説明があります		主治医より治療についての説明があります 				主治医より、治療の結果について説明があります 			
	看護師	担当看護師より入院について説明があります 		各承諾書に署名をお願いいたします 						退院について、看護師より説明があります 	
栄養薬指導	薬剤師	服薬歴・持参薬などの確認を薬剤師がします 									

入院指示医(執刀医)

⑨ 担当看護師

本人・家族

岸和田徳洲会病院

病名・治療方針・入院期間は現時点で考えられるものであり、検査等を進めていくにしたがって変更になることがあります。