

入院診療計画書

アブレーション(心筋焼灼術)を受けられる

様へ 心房細動3泊4日 入院

入院説明日：

入院時の診断・病態
心房細動

診療科:循環器内科		病棟:				
月日 (日時)	外来日	入院日(アブレーション前日)	アブレーション当日(治療前)	アブレーション当日(アブレーション後)	アブレーション1日目	アブレーション2日目/退院日
目標	入院の準備について知っている	治療に臨む為の身体的、精神的準備が整っている	治療に臨む為の身体的、精神的準備が整っている	安静による苦痛が軽減し、指示の安静が保たれる ・穿刺部(針を刺した部位)の出血・血腫がない ・発熱がない ・動脈が触知可能で、皮膚色の異常がない ・造影剤アレルギーがない、もしくは薬剤投与で症状が軽減する	・穿刺部の出血・血腫がない ・動脈が触知可能で、皮膚色の異常がない ・発熱がない ・治療結果、今後の方針の説明を受け、理解し、納得している	・穿刺部の出血・血腫がない ・動脈が触知可能で、皮膚色の異常がない ・発熱がない
処置・薬		・点滴の針を挿入します(左手に2本) 21時頃より点滴を開始します ・持参薬はいつもどおり飲んでください ・下記の薬は中止してください 抗不整脈薬	・血糖降下薬、インシュリンによる治療を行っている場合、治療時間に応じて減量や中止など、医師からの指示があります ・構前に抗不整脈薬の点滴をします	・入室5時間後に抗生剤と補液の点滴をします(明日の朝まで続きます)	・穿刺部のガーゼ交換をします	
検査	・採血検査と心電図・胸部レントゲン検査があります	・採血検査と心電図・胸部レントゲン検査があります ・経食道エコーを行います ・心電図モニターを装着します	・治療の時間は()からの予定です ・治療の始まる前に入れ歯、時計、指輪などを外し、T字帯をつけて検査着に着替えてください	・入室直後も心電図モニターを装着します	・早期に採血検査があります ・日中に胸部レントゲン・心電図検査があります	・早期に採血検査があります ・退院前に胸部レントゲン・心電図検査があります ・心電図モニターを除去します
観察		・体温・血圧・脈拍、身長・体重を測定します ・胸痛・安静時呼吸困難の有無を確認します ・足背部の脈が触れる箇所に印をつけます	体温・血圧・脈拍を測定します	・定期的に体温・血圧・脈拍・穿刺部(針を刺した部分)、足背部などを確認します 治療後に足が冷たい・痛い・色が変わっている・胸が痛い・気分が悪いなど、異常があればお申し出下さい	体温・血圧・脈拍・穿刺部・足背部などを確認します 針を刺した部分が腫れたり痛み時はお申し出下さい	体温・血圧・脈拍・穿刺部・足背部などを確認します 穿刺部が腫れたり痛み時は、お申し出下さい
活動		・特に制限ありません(病院内は自由です)	歩いて治療室に向かいます	・ベッドで寝ます 《治療後の安静度》 *看護師が訪室しますので、必ずお待ち下さい* ・入室直後は上を向いて寝たままで、穿刺した方の足を動かさずに、ベッド上で安静にしてください ・入室2時間後に看護師が肩のガーゼを除去します。ベッドを30度あげることが出来ます ・入室4時間後に看護師介助により横を向けるようになります ・入室5時間後に足のガーゼを固定したまま、ベッド上で自由に座れます ・入室7時間後に足のガーゼは固定したまま歩くことが出来ます(足の固定が取れるのは翌日になります) 初回は、看護師が行き添います。歩く前にナースコールでお知らせ下さい ※状態や経過により、変更する場合がありますのでご了承ください ※安静中は、ベッド上での排泄となります ・翌日9時までは、なるべくベッド上で過ごすください	・圧迫ガーゼ除去後は病院内自由です	・特に制限ありません(病院内は自由です)
食事		・減塩食をお出します ・経食道エコーの場合 < 昼延食 >	・食事は「朝絶食/朝・昼絶食」として下さい ・飲水控えて下さい ・朝の内服は朝6時頃までに少量の水で内服して下さい ・治療後に飲む水分を500ml程度、準備しておいてください	・食事:治療終了2時間後()からできます 安静中の主食は、おにぎりに変更します ・飲水:入室直後からできます ・入室直後は起き上がれないので、看護師が介助します	・減塩食をお出します	
清潔		・シャワー浴可能です ・穿刺部位の除毛をおこないます			・清拭を介助します	
排泄		・病棟内のトイレを使用してください	・治療前に尿道カテーテルを留置します		・歩行が可能になれば尿道カテーテルの抜去が可能です ・指示があるまで審尿が必要です。審尿方法を看護師が説明します	・9時まで審尿を続けて下さい
患者様及びご家族への説明・書類	・入院の申し込みについて説明があります ・入院時必要物品と現在服用している内服薬を、持参していただくよう説明します ・禁煙について説明があります ・治療の準備や安静の説明をします 【T字帯・吸い飲みまたはストロイ付のコップ】をご準備下さい	・日常生活について伺います ・医師より治療に関する説明をしますので、御家族と一緒にお待ちください *医師から説明を受けた後、説明を理解したうえで同意書にサインをし、看護師に手渡してください ・栄養指導があります ・ペースメーカー手帳があれば提出して下さい ・治療後OHCU(集中治療室)へ1泊することがあります 下記のことをまとめて名前を書いて準備しておいて下さい ～持っていくもの～ パジャマ・下着 1セット・コップ・タオル・内服は、看護師が一旦お預かりします	・ご家族の方は治療が終わるまで、デイルームでお待ち下さい ・ご家族の方には治療が終わるまで、デイルームでお待ち下さい	・穿刺部の観察と処置方法について説明します *治療後2日目までは、穿刺部を濡らさないようしてください *かさぶたが出来るまでは、絆創膏で保護してください *かさぶたが出来るまでは、絆創膏で保護してください	・穿刺部の観察と処置方法について説明します *治療後2日目までは、穿刺部を濡らさないようしてください *かさぶたが出来るまでは、絆創膏で保護してください *3日目より穿刺部のかさぶたが出来ていたら、シャワー浴が可能です ・医師から治療結果の説明がありますので、御家族が来院したらお知らせください ・退院後の生活について看護師より説明あります ・次回受診日を説明します	

上記の説明を受け納得しましたので同意します 年 月 日

説明医師:

印

受持ち看護師:
説明看護師:

患者または
ご家族の氏名:

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。ご了承ください。