

アブレーション治療を受けられる方とご家族の方へ

入院診療計画書（クリニカルパス）

ご本人・ご家族用

病名	
治療名	カテーテルアブレーション
入院年月日	
説明年月日	2023年2月2日
主治医氏名	
担当医氏名	
主治医以外の担当者名	

この入院スケジュールは現時点で考えられるものであり、計画が変更になることがあります。ご不明な点がありましたら、お尋ねください。

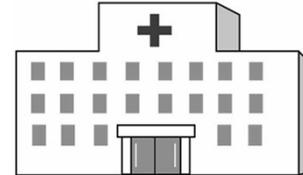
以下の内容について主治医・担当看護師より説明を受けました。

20 年 月 日

患者氏名：

家族氏名：

（続柄： ）



患者番号： 950000-0

氏名： ことも 太郎

生年月日： 2018年2月22日

性別： 男

病棟名：

病日	月 日		術当日 月 日			月 日 ~ 月 日		月 日	
	入院日まで		術前	術中	術後	術後1~2日目		退院日	
検査・処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 血液検査・尿検査・心電図・レントゲン撮影・心エコー・胸部CT・（ ）検査があります。</li> <li>* 身体計測・体重測定をします。</li> <li>* 心エコー検査前に眠る薬を使用することがあります。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>* カテーテル挿入予定部位に痛みを和らげるテープを貼ります。</li> <li>* 点滴をします。</li> <li>* 陰部の除毛をすることがあります。</li> <li>* 治療室入室30分前に点滴から眠くなる薬を使用します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 本館入口側の手術室で行います。</li> <li>* 治療中に必要なモニター類を装着します。（心電図・血圧等）</li> <li>* 検査の前に皮膚消毒を行います。アルコールやイソジンが使用できない方はお知らせください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 治療終了後は、定期的に全身状態の観察を行ないます。</li> <li>* 治療後点滴は翌朝まで続けます。</li> <li>* 検査後はモニターをつけさせていただきます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 毎日傷口の消毒があります。シャワーや清拭の後に行います。</li> <li>* 必要に応じて、モニターをつけさせていただくことがあります。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>* 心電図・レントゲンがあります。</li> </ul>	
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>* アレルギーのある方はお知らせください。</li> <li>* お食事は手術前日の24時までです。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>* 治療当日は、食事や水分に制限があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 全身麻酔をかけて治療を行います。</li> <li>* カテーテルを入れる部位に局所麻酔をします。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 麦茶など透明な飲み物から飲み始めます。目が覚めたら看護師にお知らせください。</li> <li>* 水分摂取後、吐き気や嘔吐がなければ、食事を取ることが出来ます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 制限はありません。持ち込みの際には看護師にお知らせください。</li> </ul>		<p>退院後の生活について 《運動について》 制限はありません。</p> <p>《傷について》 入院後は普段通り入浴できます。消毒は不要です。</p>	
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 入院の前に入浴・爪切りを済ませておいてください。また、マニキュアはおとりください。</li> </ul> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">当日は、午前9時30分までに1階入退院窓口⑥へお越しください。</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>* できるだけ病室内でお過ごしください。</li> <li>* 点滴をする前にトイレを済ませ、術着に着替えてください。</li> <li>* 髪の毛の長い方はゴムで束ねてください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 準備が整ったら、治療を開始します。</li> <li>* 尿道カテーテルを挿入します。これらの管は治療後も挿入したままのことがあります。</li> <li>* 陰部の除毛をすることがありますので、あらかじめご了承ください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* カテーテルを入れた部位を曲げ伸ばしすると出血する場合がありますので、足を曲げないように安全ベルトで固定をさせていただきますことがあります。</li> <li>* 治療後6時間まではベッドの上で寝ていただきます。その後も12時間はベッドの上で安静に過ごしていただきます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 傷口から出血がなければ、朝から歩くことができます。</li> <li>* 病棟内でご自由にお過ごしください。</li> <li>* シャワーが可能です。</li> </ul>			
説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 看護師より病棟のご案内と治療前後の説明を行います。</li> <li>* リストバンドをつけていただきます。</li> <li>* お子様の普段の様子を伺います。常用薬がある場合はお知らせください。</li> <li>* 医師より治療について説明があります。承諾書の署名をいただきます。</li> <li>* 麻酔科医の診察があります。</li> <li>* 小学生以上のお子様は丁字帯を用意していただくことがあります。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>* カテーテル治療は（ ）番目の予定です。</li> <li>* ご家族は 時 分までに病棟にお越しください。</li> <li>* 中止の指示がない場合は内服薬はいつも通り服用してください。</li> <li>* お化粧・アクセサリー・義歯・コンタクトレンズは外して下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 治療終了後、カテーテルを入れた部位は、出血防止のため、テープを貼り固定します。</li> <li>* 特定のテープでかぶれる場合はお知らせください。</li> <li>* 治療室へ入室前に院内用のPHSをお渡しします。PHSを必ず携帯し、院内でお待ちください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 翌朝までベッド上で静かにお過ごしください。</li> <li>* 治療結果については、医師から説明があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 便や尿などで傷口が汚れた場合は、その都度消毒しますので看護師にお知らせください。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>* 9時までに迎えにいらしてください。</li> <li>* 次回外来日は、医師にご確認下さい。</li> </ul>	
						<p>① 退院後、38度以上の発熱や傷口が赤くなったり、腫れた場合はご連絡ください。平日8:30~17:00は 循環器内科 主治医（上記以外は内科当直医師） 神奈川県立こども医療センター 045-711-2351（代表）</p> 			