

経皮的心房中隔欠損閉鎖術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	心房中隔欠損症
手術名	経皮的心房中隔欠損閉鎖術
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	

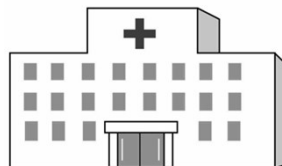
この入院スケジュールは現時点で考えられるものであり、計画が変更になることがあります。ご不明な点がございましたら、お尋ねください。

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 太朗  
 生年月日: 2018年2月22日  
 性別: 男  
 病棟名:

病日	月 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・( ) 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>* 検査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いたします。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>* 検査終了後は、定期的に全身状態の観察を行ないます。</li> <li>* 検査後抗生剤の点滴があります。点滴は翌朝まで続けます。</li> <li>* 検査後はモニターをつけていただきます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 毎日傷口の消毒が行われます。シャワーや清拭の後にいきます。</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> <li>* アスピリンの内服を継続します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 心電図・レントゲンがあります。</li> </ul> <p>退院後の生活について</p> <p>《運動について》                      治療後一ヶ月間は激しい運動は避けましょう。また学校の体育等も胸をぶつけるような運動や転倒・相手とぶつかるような運動は避けてください。</p> <p>《内服薬について》                      治療後6ヶ月間、抗血小板薬アスピリンの内服を続けます。血栓形成を予防するために大切なお薬です。</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>
	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> <li>* 入院前日より、朝食後にアスピリンの内服を開始します。</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>* 目が覚めたら、麦茶など透明な飲み物から飲んでいただきます。</li> <li>* 吐き気や嘔吐がなければ、食事を取ることができず、目が覚めたら看護師にお知らせください。</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>
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="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">当日は、午前9時30分までに1階入退院窓口へお越しください。</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、検査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くことがあります。</li> <li>* 検査後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>* 病棟内でご自由にお過ごしいただけます。</li> <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>* シャワー浴が可能です。</li> </ul>	
	説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 看護師より病棟のご案内と検査前の説明をいたします。</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>* 医師より検査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>* お化粧品・アクセサリ・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>* 検査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過ごしてください。</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たびに消毒しますので看護師にお知らせください。</li> </ul>



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)