月 日

年

心筋焼灼術(アブレーション)を受けられる患者様へ(入退院診療計画書)

患者ID

病名 心房粗動・心房頻拍

症状

入院病日 退院日 入院~治療前日 治療当日 治療後1日目 退院療養計画書 経過 月 日 退院日(予定) 目標 心筋症灼術について理解ができる 合併症が起きず日常生活の知識を身につけ退院できる 不安や痛みを表出し安静を守る事ができる ・40歳以上の方は、別紙 退院後の日常生活や再診日について ・主治医より説明があります。(ご家族も一緒に《治療前》 退院後の治療計画 ・治療前1食は禁食、治療後1食はおにぎりになります。 《総合機能評価表》を用いて総合的な 看護師から説明があります。 □ 当院当科外来で通院治療を行います。 病棟看護師より説明があります。 禁食時の薬は少量の水で飲んで下さい。 機能評価を行う場合があります。 ・医師の指示で糖尿病薬とインスリン注射、抗凝固薬が 指導•説明 ・栄養士より食事指導があります。 止まることがあります。 □ 他院()で通院治療を続けます。 《準備するもの》 ・血圧、脈拍、体温を測定します。 □ その他 ・オムツ 1枚、ストロー又はストロー付きコップ・点滴を開始し、尿管を入れます。 特別な栄養管理の必要性 有・無・塩分やカロリーが制限された食事になります ・穿刺部(両足の付け根)を除毛し、前貼りをします。 制限食が続きます。 退院後の療養上の留意点 ・動脈触知部位(足の甲)に印を付けます。 経食道心エコー検査の為、昼食は禁止です。 弾性ストッキングをはきます。 食事 ・寝衣は全て脱ぎ長寝巻をかけていきます。 規則正しい通院 ・貴金属、入れ歯等、身につけているものをすべて外して下さい。 •塩分制限 ・1階の血管造影室へベッドで行きます。 医師の指示で、内服薬の調節が行われることもあります。 □ その他 ・内服薬やインスリン注射、お薬手帳を持参し 看護師に渡してください。 薬剤師より内服薬の説明があります。 医師の指示で中止になる薬もあります。 注射 内服薬 ・点滴の針を入れ当日に備えます。 保健医療サービス又は福祉サービス 穿刺部の抜糸を行います。 ・心電図の機械を付けます。 ・治療中・治療後の安静中に胸部症状があり 朝、心電図と採血をとります。 ・特にありません 留意点 ・血圧・脈拍・体温・体重測定を行います。 ましたらすぐに知らせて下さい。 レントゲン撮影があります。 · 穿刺部を覆ったまま、 入浴は可能です。 ・穿刺部は医師の診察後ベルトを除去します。 シャワー浴が可能になります。 検査 活動 原則、病院内を自由に歩けます。 《治療後》 弾性ストッキングを除去します。 (入浴は退院後3日目より可能に 処置 ・弾性ストッキングのサイズを合わせます。 その他 ・血圧、脈拍、体温を測定し、心電図検査を行います。 入浴はできないので、体を拭きます。 なります。) ・状況に応じて経食道心エコー検査が 👑 ・帰室後3時間は絶対安静、その後は朝までベット上安静です。 ・尿管を抜き、病棟内を自由に歩く 心電図の機械を取り、病院内を あります。 出血を防ぐためにとても大切です。 ことができます。 自由に歩くことができます。 退院当日に外来棟1階⑤お支払 ・眠れない時は申し出て下さい。 ・穿刺部は出血を防ぐためベルトで圧迫されています。 穿刺部の痛みや胸部症状が 胸部症状がありましたら看護師に伝えて ・医師の指示で抗凝固薬を再開します。 ありましたら、看護師に伝えて下さい。 (退院精算)で精算して下さい。 下さい。 (休診日の場合は入院棟1階、28番) その他 ・概算は退院前日に お知らせします。 救急外来受付になります。) (※場合によっては概算できないことが ※場合によっては後日清算となることが あります。) あります。

様

(主治医)

(主治医署名)

钔

※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者 (看護師)

(薬剤師)

(栄養士)

旭川赤十字病院 6階みなみ入院フロア