

ID		患者氏名	様
----	--	------	---

アブレーション治療(止血デバイス)を受けられる方へ 【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。 ※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	年 月 日	月 日	月 日	月 日	
経過	入院・治療前日	治療当日		治療後2日目(治療後2日目に退院)	
		治療前	治療後	治療後1日目	
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 身体に問題がなく採血等の検査が終了している 治療前日の処置について理解できる 検査の必要性について理解できる 治療の必要性について理解できる 	<ul style="list-style-type: none"> 発熱なく治療を受けることができる 	<ul style="list-style-type: none"> 血圧が安定している 息切れ、動悸、胸の重たい感じ、胸の痛み等がない 針を刺した所に異常がない 指先の色が悪かったり、冷たかったりしない 指先の動きがスムーズである 	<ul style="list-style-type: none"> 血圧が安定している 息切れ、動悸、胸の重たい感じ、胸の痛み等がない 針を刺した所に異常がない 指先の色が悪かったり、冷たかったりしない 指先の動きがスムーズである 	<ul style="list-style-type: none"> 血圧が安定している 息切れ、動悸、胸の重たい感じ、胸の痛み等がない 針を刺した所に異常がない 指先の色が悪かったり、冷たかったりしない 指先の動きがスムーズである
検査治療処置	<ul style="list-style-type: none"> 体温、血圧、脈拍を測ります 採血、心電図、胸部レントゲンなどの検査をします 医師の診察があります 心電図モニターを装着します 	<ul style="list-style-type: none"> 検査着に着替えます 入れ歯、指輪、時計等は、はずします 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示に沿って圧迫止血の圧迫を緩めていき、最終的には除去します 必要時、採血、レントゲン検査、心電図検査があります 	<ul style="list-style-type: none"> 必要時、採血、レントゲン検査、心電図検査があります 医師の診察があります 	<ul style="list-style-type: none"> 必要時、採血、レントゲン検査、心電図検査があります
内服薬注射	<ul style="list-style-type: none"> 薬剤師・看護師が持参されたお薬を確認します 内服薬は継続服用です 	<ul style="list-style-type: none"> 指示した内服薬のみを服用してください 持続点滴を開始します 	<ul style="list-style-type: none"> 内服薬の服用を再開します 術後新たに内服が開始となります 指示された点滴量が終了したら点滴は抜去します 		
活動安静度	<ul style="list-style-type: none"> 安静度に制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> ストレッチャーで検査室に行きます 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示あるまでベッド上安静となります 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟内歩行可となります 安静度に制限はありません 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> 治療食を食べます 	<ul style="list-style-type: none"> 指示した時間以降の食事、飲水は禁止です 	<ul style="list-style-type: none"> 治療後より飲水可能です 治療後、3時間後から食事再開となります 	<ul style="list-style-type: none"> 治療食を食べます 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴ができます 	<ul style="list-style-type: none"> 治療まではシャワー浴ができます 		<ul style="list-style-type: none"> 適宜、体を拭くお手伝いをします 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の診察後、シャワー浴ができます 
排泄	<ul style="list-style-type: none"> トイレ歩行ができます 	<ul style="list-style-type: none"> 治療まではトイレ歩行ができます 尿の管をいれます 	<ul style="list-style-type: none"> 治療後、ベッド上安静が解除されるまでは尿の管を使用します 	<ul style="list-style-type: none"> トイレ歩行ができます 	
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> ネームバンドを装着します 入院時オリエンテーションがあります 治療オリエンテーションと治療前、治療後の準備説明があります 医師から治療の説明があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 治療後、医師から説明があります 		<ul style="list-style-type: none"> 退院について説明があります 	<p>【退院後の生活について】</p> <ul style="list-style-type: none"> 息切れ、動悸、胸の重たい感じ、胸の痛み等の症状があるときは外来受診をしましょう 針を刺した所に痛みがあったり、指先の色が悪かったり、冷たかったり、指先の動きが悪い時は外来受診をしましょう <p>【連絡先】</p> <p>徳島大学病院:088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は下記へお知らせください 内科外来:088-633-7118 時間外受付(救急外来):088-633-9211</p>
リハビリ・その他			<ul style="list-style-type: none"> 治療後、病棟に戻ります 	<ul style="list-style-type: none"> 服薬指導 退院後の生活について指導 	