

ID		患者氏名	様
----	--	------	---

ピルシカイニド負荷試験を受けられる方へ 【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
経過	入院日		退院日(入院2日目)
	検査当日(検査前)	検査当日(検査後)	
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 身体に問題なく心電図等の検査が終了している 検査・治療の必要性について理解できている 身体等に問題なく検査・治療を受けることができる 	<ul style="list-style-type: none"> 循環動態(血圧・心電図波形等)が安定している 動悸、胸の重たい感じ、胸の違和感等がない 	<ul style="list-style-type: none"> 循環動態(血圧・心電図波形等)が安定している 動悸、胸の重たい感じ、胸の違和感等がない
検査治療処置	<ul style="list-style-type: none"> 体温・血圧・脈拍を測ります 心電図等の検査をします 心電図モニター監視を開始します 医師の診察があります 入れ歯、指輪、時計等は外します 		<ul style="list-style-type: none"> 心電図検査があります
内服薬注射	<ul style="list-style-type: none"> 内服薬は継続です 検査前、点滴を開始します 	<ul style="list-style-type: none"> 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 徒歩にて処置室に行きます 	<ul style="list-style-type: none"> 治療後、病室へ戻ります 指示あるまでベッド上安静です 	安静度に制限はありません
食事	<ul style="list-style-type: none"> 治療食 指示した時間以降の食事、飲水は禁止です 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の許可後から食事開始です 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴 		
排泄	<ul style="list-style-type: none"> トイレ歩行 		
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> 医師より入院説明 ネームバンド装着 入院時オリエンテーション ピルシカイニド負荷説明・同意書 入院診療計画書 	<ul style="list-style-type: none"> 検査後、医師から説明があります 	【退院基準】 <ul style="list-style-type: none"> 血圧が安定している 動悸、胸の重たい感じ、失神等がない 【退院後の治療計画】 <ul style="list-style-type: none"> 内服薬の継続 定期的な外来受診 【指導】 <ul style="list-style-type: none"> 服薬指導 【退院後の生活について】 <ul style="list-style-type: none"> 動悸、胸の重たい感じ、失神等の症状があるときは外来受診をしましょう
	<ul style="list-style-type: none"> 【連絡先】 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 		
リハビリ・その他			