

高周波カテーテルアブレーション(RFCA)入院診療計画書

循環器内科

様 ID: _____

病名: _____

入院日 年 月 日

月 日	/	/	/	/	/	
経過	入院日(手術前日)	手術当日(手術前)	(手術後)	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目(退院日)
検査・処置	<ul style="list-style-type: none"> 入院日は、14時頃に6階東病棟看護室へ直接来院して下さい。 足のつけ根の毛をそり、足背に印をつけます。 名前のバンドをつけます。 		<ul style="list-style-type: none"> 止血のために手術終了後より圧迫を行います。(苦しい時は申し出て下さい) 圧迫は、6時間後に解除されます。 胸部写真、心電図をとります。 	<ul style="list-style-type: none"> 朝に採血を行います。 胸の写真をとります。 心電図をとります。 		
全身管理	<ul style="list-style-type: none"> 体温、脈拍、血圧測定します。測定は退院まで行います。 心電図モニターを装着をつけます。 					<ul style="list-style-type: none"> 退院時に心電図モニターを外します。
注射	<ul style="list-style-type: none"> インシュリンがあれば看護師にお話して下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 右手に点滴を行います。 インシュリンについては、指示に従って下さい。 抗生剤の点滴をします。 	<ul style="list-style-type: none"> 抗生剤の点滴をします。 	<ul style="list-style-type: none"> 午前中に点滴を抜きます。 		
内服	<ul style="list-style-type: none"> 内服中の薬があれば看護師にお話して下さい。 薬の内服については説明をします(ワファリン、糖尿薬、抗不整脈薬) 	<ul style="list-style-type: none"> 通常内服している薬は内服して下さい。経口糖尿病薬について説明をします。 入室直前に緊張を和らげる薬を飲みます。 		<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示があれば中止薬が再開になります。 		<ul style="list-style-type: none"> 退院時の内服薬を確認します。 服薬指導を行います。
食事	<ul style="list-style-type: none"> 塩分制限の食事ができます。 糖尿病の方は1600kcalの食事となります。 	<ul style="list-style-type: none"> 午前の場合朝食は食べられません。 午後の場合昼食は食べられません。 少量の水・お茶は、宜しいです 	<ul style="list-style-type: none"> 飲水は帰室後より、よろしいです。 帰室後2時間後より食事ができます。 			
安静度	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。 		<ul style="list-style-type: none"> 圧迫が解除されましたら、寝返りはよろしいです。 	<ul style="list-style-type: none"> トイレに歩けます。 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟ないを自由に歩いてかまいません。 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 可能であれば入浴して下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴前に靴下、下着は脱いで病衣1枚のみとなって下さい 		<ul style="list-style-type: none"> 体を拭きます。 	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴できます。 	<ul style="list-style-type: none"> 入浴出来ます。
排泄		<ul style="list-style-type: none"> 尿のくたが入ります。 オムツを使用します。こちらで準備いたします。 	<ul style="list-style-type: none"> 尿のくたは、明朝抜きます。 	<ul style="list-style-type: none"> 体を拭く時に尿のくたを抜きます。 		
指導	<ul style="list-style-type: none"> 病棟の案内、入院生活について説明をします。 手術の説明をいたします。 たばこを吸われる方は、禁煙して下さい。 入院中、栄養指導を受けていただきます 	<ul style="list-style-type: none"> 義歯、貴金属類は、はずして下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 主治医より手術の結果について説明があります。 		<ul style="list-style-type: none"> 検査を行った所の絆創膏は、はずして下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 看護師より退院指導があります。
その他	<ul style="list-style-type: none"> 入院証書、手術承諾書を提出して下さい。 手術の説明を受けてない方は、入院後に行います。 ご家族の方は手術当日の開始予定時間より早めにいらしてお部屋でお待ち下さい。 特別な栄養管理の必要性 有・無 	<p><ご家族の方へ> 手術中は指定された控え室にて、貴重品をお持ちになりお待ち下さい。</p> 				 <p>退院おめでとうございます</p>

退院後の療養の注意点
<p>①入浴できます。退院日は、ちから仕事を控えて下さい</p> <p>②検査後の日常生活は通常どおり可能ですが2～3日は出血に注意して下さい。</p> <p>③検査したほうの手首で、重いものを持つたりしないで下さい。</p> <p>④検査部位に皮下出血ができる事がありますが、1ヶ月以内に改善しますので心配いりません。</p> <p>⑤万が一、検査部位から出血するような事がありましたら、5分程きれいなハンカチ等で圧迫し、止まらない時は至急病院へ連絡下さい。</p> <p>⑥処方になった内服薬は指示どおり継続して下さい。</p> <p>⑦次回受診日を予約されている方は、診察券で受付をし、循環器外来に予約表を提出して下さい。</p> <p>⑧他院へ紹介になった方は、紹介状を持参し受診して下さい。</p> <p>・予約票をお渡します。 プラスチックの診察券で受付してください 予約票は、外来窓口へ提出してください 受付時間は7:30～11:30です。</p> <p>・次回予約日にやむをえず不都合などございましたら循環器外来へ直接ご連絡ください。</p> <p>退院後、具合が悪い・調子が悪いなど症状に関して心配な場合は、下記に電話し、取次先を指定してください。</p> <p>大崎市民病院 TEL 0229-23-3311 ※土日、祝日、夜間は休診ですが、診察が必要な場合は救急外来で対応します。 平日8:30～17:00⇒循環器内科外来 診療時間外⇒救急外来</p> <p>患者様のお名前・症状・手術(検査)した月日・何の手術(検査)をしたのかなど詳しくお話し下さい。 忘れ物などのお問い合わせ⇒入院された病棟へお願いします。</p>

◎入院時、本紙を忘れずにお持ち下さい。入院後もこの用紙にて説明いたします。
注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。
注2 入院期間については現時点で予想されるものです。

担当医師名 _____

担当看護師名 _____

患者様署名 _____

2019年5月改訂