ID		患者氏名	様

アブレーション治療を受けられる方へ
【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	月　日
経過	入院・治療前日	治療当日		治療後1日目	治療後2日目	治療後3日目（治療後3日目に退院）
		治療前	治療後			
達成目標	・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。	・発熱なく治療を受けることができる。	・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。	・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。	・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。	・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	・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。 検温	・検査着に着替えます。 ・入れ歯、指輪、時計等は、はずします。	・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。	・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。	・必要時、採血、レントゲン検査、心電図検査があります。	・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	・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。	・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。	・内服薬の服用を再開します。 ・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	・安静度に制限はありません。	・ストレッチャーで検査室に行きます。	・ベッド上安静となります。	・医師の指示で安静解が解除になります。 ・安静度に制限はありません。		
食事	・治療食を食べます。	・指示した時間以降の食事、飲水は禁止です。	・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。	・治療食を食べます。		
清潔	・シャワー浴ができます。	・治療まではシャワー浴ができます。		・適宜、体を拭くお手伝いをします。	・医師の診察後、シャワー浴ができます。	
排泄	・トイレ歩行ができます。	・治療まではトイレ歩行ができます。 ・尿の管をいれます。	・治療後、ベッド上安静が解除されるまでは尿器、便器を使用します。	・医師の指示でトイレ歩行が可能となります。		
指導 説明 書類	・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。 ・心臓電気生理検査・カテーテルアブレーション説明・同意書 ・治療前オリエンテーション ・入院診療計画書 ・病衣使用許可、特別室入室許可		・治療後、医師から説明があります。	・退院について説明があります。	【退院後の生活について】 ・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。 【連絡先】 ・退院後は下記にご連絡ください。 **徳島大学病院：088-631-3111** **内科外来：088-633-7118** **時間外受付（救急外来）** **：088-633-9211**	【退院基準】 ・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。 【退院後の治療計画】 ・内服薬の継続 ・定期的な外来受診 【指導】 ・服薬指導 ・退院後の生活について指導
リハビリ ・その他			・治療後、病棟に戻ります。			