

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