





カテーテルアブレーションを受けられる患者様へ

患者様用

患者氏名： _____ 様 受持医署名： _____ 受持看護師署名： _____

月日(日時)	検査・治療予定日： / 午前 午後		退院日
経過(病日等)	手術前日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)
達成目標	身体的・精神的に問題がなく検査に臨める 治療準備ができる		合併症の出現がない
治療・薬剤(点滴・内服)リハビリ	今まで通り薬をお飲みください 16時から点滴を開始します 	中止薬がある場合があります () 抗生剤と胃薬の内服薬を開始します	基本的には術後6時間点滴が続きます 術後状態をみて医師の指示があります
処置	身長・体重測定をします バスタオル・承諾書・吸吞みorストロー を準備していただきます 両開きパンツの購入 をお願いします 足の動脈の触れるところに印をします 心電図モニターを装着します(退院まで)	手術が午前のはときは8時30分頃、手術が午後のはときは12時頃に手術着、両開きパンツに着替えを看護師がお手伝いします 眼鏡、入れ歯、時計、指輪、化粧などを外してください	歩行可能となる術後6時間後まで創部を「セ」で圧迫します 手術着は安静解除後、パジャマに着替えられます (手術着はそのまま返却してください)
検査	血液検査、レントゲン撮影、心電図があります		術後心電図があります 
活動安静度	特に制限はありません	車椅子でカテーテル室に行きます 	基本的には術後6時間までは、ベッド上での安静です カテーテルを入れた足は曲げないでください 診察後、歩行可能となります
食事	手術が午前中にある場合は、夜9時以降絶食になります 水分少量可	手術が午前のはときは、朝食は絶食です 手術が午後のはときは、朝食は半分・昼食絶食です	麻酔から十分覚醒したことが確認できれば、食事や水分をとることができます
清潔	シャワーできます 足の付け根の毛を処理 します 看護師から説明があります	入浴できません	
排泄	特に制限はありません	尿道カテーテルを留置します	歩行可能となったときに、尿道カテーテルを抜去します
患者様及びご家族への説明生活指導リハビリ栄養指導服薬指導	手術について医師から説明があります *ご家族も一緒に聞いて下さい 	手術中は、家族の待機が必要です(部屋でお待ちください)	医師からの手術結果の説明をご家族の方とともに聞いてください
検査のスケジュールについて看護師から、説明があります			

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従って変わることがあります。

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。