

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

受持医師署名 : _____

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)		手術後1~2日	手術後3日
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		退院できる	
治療・薬剤 (点滴・内服) リハビリ	医師の指示通り薬をお飲みください 手術が午前からの場合は点滴の針を留置させて もらいます。医師の指示があれば点滴を開始す る場合があります		中止薬がある場合があります 点滴を開始します 抗生剤と胃薬の内服薬を開始します		基本的には安静時間が終了するまで点滴が 続きます 術後状態をみて医師の指示があります 内服薬が変更になる場合があります 医師・看護師の指示に従ってください	
処置	慎重・体重測定をします バスタオル・承諾書・吸呑みorストロー を準備し ていただきます 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、手術が午後のと きは12時頃に手術着、両開きパンツに着替えてく ださい。必要であれば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		歩行可能となるまで創部をガーゼで圧迫しま 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		朝:血液検査、レントゲン撮影、心電図があります	
活動 安静度	特に制限はありません		車椅子か徒歩でカテーテル室に行きます		基本的には術後3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 医師より指示があります	
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		手術日は、手術終わるまで絶食です		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 特に制限はありません	
清潔	シャワー(清拭)できます 足の付け根を処理をします		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 特に制限はありません	
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		処置終了までご家族様が待たれる場合は院内で お待ちください		医師からの手術結果の説明があります。家 族様へは術後に医師から電話にて説明があ ります 退院治療計画書、退院処方を受け 取ってください	
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。

大津赤十字病院 循環器科

08-008B_(前日入院)心房細動アブレーションパス4日間コース2024

2026/04改訂