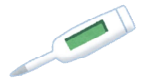
アブレーション　（患者用クリニカルパス）

入院年月日：20　　年　　月　　日　　退院予定日：20　　年　　月　　日

ID ＿＿＿＿＿＿＿＿

患者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 様　　主治医 ＿＿＿＿＿＿＿＿

＊状況により予定が変更になる場合があります。ご了承ください。

	入院前	入院日（治療前日）	治療当日（　／　）		治療後1日目	治療2日目～退院まで
	入院申し込み	／	治療前	治療後	／	／
検査・処置		入院後検温を行います 必要時、毛ぞりをします 退院日まで心電図をつけます	検温　起床時・直前 尿留置カテーテルを入れます 手術着に着替え、 専用ショーツに履き替えます	検温　翌朝まで時間毎 自動血圧計をつけます	検温　1日1回 → 医師の診察があります 尿留置カテーテルを抜きます →	→ 退院日、 心電図をはずします 
薬	内服中止の薬 □無し □有り （　　）は 月　日より内服出来ません 入院時お薬手帳や、薬剤情報用紙をご持参ください	使用している薬や中止になっている薬を確認します 薬剤師より、服薬について説明を行います	＿＿＿＿時より 点滴をします 	治療翌日まで 点滴を行います	点滴が終了すれば抜きます	必要時、薬剤師が 薬剤指導に伺います 
安静・排泄		安静の制限はありません	点滴前に、排尿を済ませましょう 尿留置カテーテルを入れます	治療後約2時間は、 仰向けで過ごします その後、ベッドを45度位まで上げることができます	圧迫解除後は、病棟内自由です 朝　尿留置カテーテルを抜きます （管を抜いたあと、尿が出にくい場合はお知らせください）	院内自由です
食事・飲水		制限はありません	（　　）食は食べられません 水分は（　　）	帰室時より 水を飲むことができます 食事は3時間後から可能です	医師の指示通り	
清　潔	治療前日に入浴をしましょう ※ひげ剃り・洗髪・爪切りもお願いします		治療に行く前には 歯磨き、うがいをしましょう		シャワー浴可です	入浴可です
リハビリ					運動療法について説明を行います リハビリ（午後）	
患者・家族への説明	 必要物品：楽のみ、 またはストロー 今までの生活について伺います 不明な点は、患者支援センター にご連絡ください	看護師より説明 ・入院生活について ・治療前オリエンテーション ・必要物品の確認 胸部症状などあるとき、検査についてわからないことがある時、眠れない時などはお知らせください	＿＿＿時に 心臓カテーテル室に行きます 治療の際は、貴重品を ご家族へ預けてください 当日ご家族の来院時間は ＿＿＿：＿＿＿です	治療後、主治医から 説明があります   治療後、不快感や気分が悪いときなど 看護師にお知らせください 		退院日が決まりましたら ・退院の説明をします ・退院は 10時までとなっています ご協力を よろしくお願いします 退院オリエンテーション
医　事	入院生活のご案内・入院予約	医療費の支払いや手続き等、医事に関するお尋ねがある場合は看護師にお知らせ下さい				退院前日試算を行います 退院証明書をお渡しします

0310

＊クリニカルパスは、入院時に必ずご持参下さい。

製鉄記念八幡病院　改訂日 2025/9/8