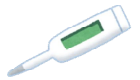
心房細動アブレーション（患者用クリニカルパス）

ID ＿＿＿＿＿＿＿＿　　入院年月日：20　　年　　月　　日　退院予定日：20　　年　　月　　日

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	治療後　2日目～退院
	入院申し込み	／	治　療　前	治　療　後	／	／
検査・処置	入院前に、 術前検査を行います □　パルスオキシメーター 経食道心エコーについて 説明を行います（別紙①）	入院後検温を行います 検査のため点滴を始めます **経食道心エコー** 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	12-1病棟に入室します 検温　翌朝まで時間毎測定 心電図モニターを装着します 治療後に、採血をします 自動血圧計をつけます	検温　1日1回 ⟶ 朝、診察時圧迫していた 枕子を除去します 尿留置カテーテル を抜きます 車椅子で病棟へ戻ります	⟶  退院日に、 心電図をはずします
薬	内服中止の薬 □無し□有り 別紙①参照 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	内服薬を開始します （抗菌薬は3日間、 胃薬は2週間内服します） （　：　）より、点滴を始めます 朝の抗凝固薬の内服は中止し、 点滴に変更します	翌朝まで点滴を行います （麻酔が覚醒すれば、 抗凝固薬の点滴のみ終了します） 治療後は、中止した薬を再開出来ます （スタッフより説明を行います）	異常が無く、 点滴が終了すれば抜きます 内服薬を継続して下さい	 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 〈経食道心エコー検査〉 検査で鎮静剤を使用した場合、 麻酔が覚醒するまで お一人で移動できません （看護師にお知らせ下さい）	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	**＊翌朝まで下肢の屈曲はできません** 治療後翌朝まで、ベッド上で過ごします 治療後4時間は仰向けで、 ベッドを30度まで上げることができます 4時間以後、45度までベッドをあげること ができ、横向きになれます	圧迫解除後は、 病棟内自由です 尿の管を抜いたあと 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	内科外来で、 入院日の食事について、 説明を行います	入院日昼食より絶食です 水分摂取は水を少量のみで、 過ごしましょう 経食道心エコー検査後、通常 2時間すれば食事が出来ます	治療前1食は食べられません	麻酔のさめ具合で、 水分摂取や、食事の開始時間が 決まります		
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			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 必要物品の確認 治療前オリエンテーション *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 看護師に、お知らせください	＿＿＿時に、 心臓カテーテル室に移動します 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 ＊　12-1病棟入室の間は、 お荷物を病棟で預かります	ご家族は治療の間、 心臓カテーテル室待合で待機をお願いします 治療後に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

製鉄記念八幡病院　改訂日 2025/12/17