<<ORIBP_KANJI>> 様予定表

ID <<SYPID>>

立案日〈〈DYTODAY〉〉

アブレーション(心房細動・非通常型心房粗動)2泊3日当日治療

主治医は 〈〈ORDCT_S_M〉〉

担当看護師は

です

	当日(治療前)	当日(治療後)	1日目	2日目(退院日)
月日	月日	曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
	これまでに服用している薬を確認します 薬によっては、変更したり中止する場合があります 心電図モニターをつけます 治療の予定時間は()です 治療前に点滴をします	点滴をします 心電図モニターをつけます 医師の指示があるまで、酸素をつけます	心電図モニターをつけます 鼠径部縫合がある場合は抜糸をおこないます	
検査	採血検査	心電図検査・心エコー検査・レントゲン検査	採血·心電図検査	
活動	排泄を済ませ安静にしましょう	治療後は安静制限があります(別紙にて説明します) 制限によっては、ベッド上排泄となる場合があります	特に制限はありませんシャワー浴ができますー般トイレを使用できます	特に制限はありません 一般トイレを使用できます
リハビリ	ありません		1	
食事		治療方法によって食事・飲水の制限が異なります 看護師が説明をおこないます		治療食です(朝食まで)
説明	主治医、病棟看護師が説明します治療中の待機方法について看護師より説明します	主治医が治療結果と今後の方針について説明しますご家族には電話で説明します	退院後の注意点について説明します	退院書類をお渡しします
痛みに 関するこ と	毎日、痛みの程度を0~10の11段階で確認します 痛みがある場合は、我慢せずに看護師にお伝え下さい	痛みに関する目標 □ 痛みの程度(NRS) □ 痛みなく睡眠できる □ その他(以下で過ごすことができる □ 安静時に痛みがない)	□ 体動時に痛みがない
看護師 サイン				
	ı	ı		