

1泊2日電氣的除細動治療(入院治療計画書)

ID: <<SYPID>>

患者氏名: <<ORIBP_KANJI>>様

生年月日: <<ORIBP_BIRTHDAY_W>> (<<ORIBP_BIRTHDAY>>)

病名(症状):

入院科/病棟: <<INDICATESTAFF_SELECTEDDEPT_NAME>> / <<OREVFA>>

主治医: <<ORDCT_S_A>> ㊞

担当医: <<ORDCT_T_A>>

担当看護師: <<ORDCT_N_A>>

主治医以外の担当者: 薬剤師

管理栄養士

2017/1/12 作成

| 経過 | 入院当日(治療前) | 入院当日(治療中) | 入院当日(治療後) | 退院日 |
|-------|--|---|--|---|
| 月日 | / | | | |
| 達成目標 | ★治療についての不安が軽減する。 | ★異常なく治療が終了する。 | | ★今後の治療方針に納得している。 |
| 治療・処置 | ★検温をします。 ★経食道心エコー検査中に治療の準備をお部屋でさせていただきます。 ★検査着(上着のみ)に着替えます。 ★心電図モニターをつけます。  | ★点滴を行います。 ★静脈麻酔薬を注射して、酸素吸入を行います。患者様は眠っているので意識がありません。 ★電氣的除細動を行います。 ★処置終了後、12誘導心電図をとります。★十分な出力で治療しても不整脈が持続する場合があります。 | ★胸を軽くやけどすることがあります。その場合はアイスノンで冷やします。(塗り薬が処方されることもあります。) ★点滴は処置終了後に抜きます。 | ★心電図モニターを外します。  |
| 検査 | ★12誘導心電図、経食道心エコー検査 | | | |
| 内服 | ★中止していただくお薬(有・無) | | ★中止していただくお薬(有・無) | |
| 食事 | ★治療が終了するまで食べられません。 | | ★治療終了後から食事摂取が可能です。 | |
| 看護 | ★外来で12誘導心電図をとります。不整脈のままなら経食道心エコー検査後、入院し、治療をします。正常の脈に戻っていた場合、治療の必要性はありません。 ★検査前は、入れ歯を外します。  | ★処置前に入れ歯、メガネ、コンタクトレンズ、貴金属(ヘアピン・指輪・時計・ネックレス)などは外してください。  | ★処置終了後、麻酔薬の効果で、ふらつくことがあります。処置後初めてのトイレの時にはナースコールを押して看護師を呼んでください。看護師が付き添います。 ★心電図モニターは退院までつけます。 |  |
| リハビリ | 入院中、リハビリ予定はありません。 | | | |
| 説明・指導 | | | ★治療結果について、主治医から説明があります。 ★看護師から退院時指導があります。 | ★退院前に次回予約と退院処方についてご確認ください。 |

★特別な栄養指導の必要性 有 ・ ㊞

上記の説明を受け、治療内容を理解しました。

<<DYTODAY>>

説明者:

説明を受けた人:

続柄

(代表者)

(本人・)

公立大学法人福島県立医科大学会津医療センター附属病院

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査などを進めていくにしたがって変わり得るものです。

注2 入院期間は現時点で予測されるものです。
ご不明な点は遠慮なくスタッフへお尋ねください。高齢者総合評価の実施 有 : 無

総合的な機能評価

| | | |
|----------|-------------------------------|--------------------------------------|
| 基本的な生活動作 | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察 |
| 日常生活動作 | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察 |
| 認知機能 | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察 |
| 気分・心理状態 | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察 |

承認番号(No.92)承認年月日(2017年1月12日)

<管理No.16>