

カテー^ルによる心房中隔欠損症(ASD)閉鎖術 治療計画書

ID	患者名	殿	医師 看護師	薬剤師	管理栄養士	パス開始日
日付	外来	入院当日 ／	術前 ／	術後 ／	術後1日目 ／	退院日 ／
到達目標	十分な説明が受けられ、疾患や治療について理解できる 疑問があれば質問できる		安静が守れる 出血や胸痛などの症状があれば、知らせることができる	頭痛、呼吸苦、創部の痛みなどの 症状があれば知らせることができる		
点滴			点滴があります 			
内服	お薬の確認をします 	持参薬の内容を確認します 手術当日に内服するお薬を確認します	朝6時に内服します 			
処置		足の付け根の除毛をします		帰室後1時間で、 看護師が圧迫を解除します		
検査		採血・検尿・胸部レントゲン 心電図検査等があります 		手術後に心エコーがあります	血液検査、胸部レントゲン 心エコーがあります 	
検温		入院時と夜の2回測ります 	朝と手術前に測ります	帰室時、30分後、90分後、 以降適宜測ります 	3回測ります 	2回測ります
安静		制限はありませんが、安静にお過ごしください		ベッド上でお過ごし下さい 圧迫解除後、制限はありません 	制限はありません	
清潔		シャワーをご使用ください	シャワーや入浴はできません		シャワーをご使用ください 	
排泄				圧迫解除後、トイレへ行くことができます	トイレをご使用ください 	
食事		夕食があります 21時以降は、絶食です 	絶食です 内服後より 絶飲食です 	手術3時間後に飲水テストをします 問題無ければ、水分摂取可です 食事は夕食より再開します	食事があります 	
その他	入院、手術の書類をお渡しします 入院時、忘れずにお持ちください		入れ歯や貴金属類は 全て外して下さい	医師より説明があります		退院時の 指導があります