

経カテーテル的左心耳閉鎖術 治療計画書

ID _____

患者名 _____ 殿










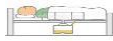





医師 _____

管理栄養士 _____

看護師 _____

薬剤師 _____

開始日 _____ / _____

日付	外来	入院日	入院翌日～手術前日	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		手術前日の21時より点滴があります (透析施行中の方は点滴はありません)	点滴があります 			
内服	お薬の確認をします 		抗血栓薬・抗凝固薬を内服します				必要に応じて 薬剤師より説明があります 抗血栓薬を内服します
処置					心電図モニターを装着します		
検査	胸部CT検査、 超音波検査等があります	採血があります				血液検査、胸部レントゲン、 心エコーがあります ※症例によっては 心エコーをしない場合があります	
検温		入院時と夜の2回伺います	朝と夜の2回伺います 	朝と手術前に伺います	帰室時・30分後・90分後、 以降適宜伺います	3回伺います 	2回伺います
安静		制限はありませんが、安静にお過ごしください			ベッド上で過ごし下さい 	制限はありません	
清潔			シャワーをご使用ください 	シャワーや入浴は不可です		必要に応じて 身体を拭きますので お声がけください	シャワーをご使用ください
排泄				尿道の管を入れます 夜尿道の管を抜きます 尿量を測定します		トイレへ行くことができます	
食事		夕食があります 	食事があります 手術前日の21時以降は、絶食です	絶食です  内服後より、絶飲食です	水分摂取可です 食事は絶食です	朝から食事があります 	
その他	入院、手術、口腔管理、 の説明があります	入院時の説明があります 			医師より説明があります 		退院時の 指導があります 