## パス名 (AF)電気生理学的検査及びアブレーション

## 病名及び病状 (他に考え得る病名)@DISEASE

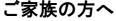
<検査・手術目的と方法>

- ・電気生理学的検査とは、経皮的にカテーテルを挿入し、電気刺激を与えることで、不整脈の原因となっている部位を診断する検査です
- ・カテーテルアブレーションとは、経皮的に挿入したカテーテルの先端の電極により、不整脈の原因になっている部分を焼灼して、根治する手術です

	第1日目入院日・手術前日	第2日目 手術当日	第3日目 手術後1日目	第4日目 退院日
治療 • 薬剤	外来で服用していたお薬は基本的に継続します。	%=====================================	No or Figure 1	
	☆現在内服している薬がある方は			
	全てお持ち下さい。	点滴 ( : ~)		#2.44
処置 ・検査	□経食道心エコー	□電気生理学的検査	針をさした部分の消毒をします	7 2 3 3 2
		□カテーテルアブレーション		
	除毛(検査をする部分の毛をカットします)	☆1階レントゲン室で行います	血液検査、胸部レントゲン、心電図、	
	入院中、マニキュア・化粧はしないでください	(午前/午後: 、呼ばれた時)	心エコーを行います。	
	術前準備	☆帰りに胸部レントゲン、心電図を		
	心電図モニター	とります		心電図モニターは午前中に外します
安静度	経食道心エコー後1時間は安静	検査後ベッド上安静	診察後病棟内自由	病院内自由
リハビリなど	(検査後1時間後に水分を飲んで	(身体の向きを変える時は看護師		
	ムセ込みがないか確認します)	がお手伝いします)		
食事		朝 欠食	朝おにぎり	
(栄養指導も		昼 延食	昼~元の治療食	
含む)	* 病院食以外はお控えください	タ おにぎり		\
清潔入浴等	入浴できます そけい部の剃毛をお願いします	て <u>は                                    </u>	温タオルで身体を拭きます	シャワー可
排  泄	トイレ歩行可能です	手術前にお小水の管を入れます	医師の診察後お小水の管を	
虫土米なが近	┃ ┃・医師・看護師より手術についての	(男性は入れません)  ・手術・検査にはご家族の待機が	外します。	  ・薬剤師から薬の説明があります
患者様及び御	・医師・有護師より子術についての   説明を致します	・子帆・検査にはこ家族の特機が   必要です。手術開始の30分前に		・楽削師から楽の説明があります   (お薬のある方のみ)
家族への説明	説明を致しまり  ・御本人・御家族に同意書を記入	必安です。子術開始の30分前に   来院をお願いします		(の来ののる力のの)
	一脚本人・脚家族に同意音を記入   していただきます	木尻をお願いしより  ・手術・検査後に医師より結果説明		
	- こといただとより - 薬剤師から詳しい薬の説明が	があります。ご家族もご同席願い		Coc
	あります	かめりより。こ家族もこ同席願い   ます		
		<u>  6 /</u> 	<u> </u>   :	

- ★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。
- ★退院日はあくまでも予定日となっています。

病状・検査・手術の経過及びご希望により短縮・延期することもありますのでご了承ください。 入院医療費の算定方法については別紙にてご説明致します。



主治医として継続した病状の理解や重複した病状等の説明をなくすなど、円滑な治療をおこなうため、 あらかじめご家族の中での連絡担当をお決めくださいますようお願いいたします。

特別な栄養管理の必要性

有

無

説明日 年 月 日

主治医

<u>患者サイン</u>

病棟師長

担当看護師

\* 入院の際は必ずこの用紙をお持ち下さい。