

# アブレーション手術を受けられる患者様へ（通常）

\_\_\_\_様の検査は 月 日 例目 時頃、呼ばれて行きます。

※検査・治療内容によって時間が前後する場合があります。

	検査前日	( 検査前 )	検査当日	( 検査後 )	検査後
目標	・検査について理解できる	・穿刺部に問題が無い ・胸部症状・所見がない ・バイタルサインが安定している ・不整脈の再発がない			
内服 処置 点滴	動脈の触れを確認します。 足の付け根の除毛をします。 内服: インスリン:	検査前日より点滴を行います。 術前に安定剤を内服します。 内服: インスリン: 	圧迫固定をし、止血のため砂嚢を乗せます。 帰室後4時間後に砂嚢を看護師が外します。 圧迫帯は医師が外しますので、自分で外さないようにして下さい。	翌朝に、足の穿刺部の圧迫帯は医師が外します。 	
検査		採血、レントゲン、心電図、血圧脈波などの検査があります。 			
活動	院内は制限ありません。	病衣に着替えます。 眼鏡・時計・義歯・ははずしていきます。 血栓予防のために、弾性ストッキングを装着します。 	起き上がったり足を曲げる行為は禁止です。 徐々に安静が解除になっていきますので、どのくらい動いて良いかは、看護師にお尋ね下さい。	朝食時は座って食事をして良いですが、立ってはいけません。 医師の診察後に動けるようになります。 動けるようになれば弾性ストッキングを外して良いです。その後、元の安静度に戻ります。	
食事	通常	朝食: 昼食: 夕食:	造影剤を排出するために、水分は多めに摂ってください。 (ただし、水分制限がある方は、制限内で摂取して下さい)	★術後は、食道の違和感や痛みなどがあればお知らせください。 ★術後1ヶ月程度はのどごしの良いものを摂取し、固いものは避けてください。 ★食道粘膜を保護するお薬を1ヶ月程度内服するようにします。	
清潔	 シャワー浴可	術後はシャワー浴不可			シャワー浴可 
排泄		検査前に尿の管を入れます。	術後翌朝9時頃に尿の管を抜きます。		
その他	T字帯（ふんどし）を売店で購入して下さい。		穿刺部が腫れてきたり、出血してきた場合もすぐにお知らせ下さい。 その他、胸・頭が痛い、気分が悪いなど体調に変化がある場合もすぐにお知らせ下さい。 		