




修正型電気けいれん療法を受けられる患者様へ

患者ID _____ 主治医 _____
 フリガナ _____
 患者氏名 _____ 受持看護師 _____

	治療前日	治療日	
		治療前	治療後
目標	治療について理解できる	安静が守られている 副作用症状がない(不整脈、頭痛、倦怠感、嘔気嘔吐、肺炎、熱傷)	
治療処置			治療後2時間は酸素をします
点滴内服薬	眠前薬がある場合は20時30分に服用します ただし、睡眠薬の一部はけいれんを起こしにくくするため前日は控えていただいています	朝のお薬は()時まで飲んでください 治療前に点滴を始めます	点滴が終了したら針を抜きます
検査	採血、レントゲン、心電図、呼吸機能検査、 脳波、腹部CTの検査など、必要に応じて行います		帰室後、心電図と指先で酸素を測るセンサーがついています 2時間後に医師の指示で外します 帰室後30分,1時間,1時間30分,2時間後に検温があります
安静度	活動は自由です 	点滴を始める前に、入れ歯、眼鏡、指輪、 ヘアピン、時計や、胸を締め付けるような下着などは 外し病衣に着替えます	帰室後2時間ベッド上安静です その後は基本的に自由です
食事	夕食以降は何も食べないでください	朝食はありません ()時まで水分を取ることができます	治療終了2時間後に昼食をとることができます
清潔	前額部からこめかみにかけて髪の毛を剃ります その後できればシャワー浴か入浴をしてください	出棟前に洗顔、顔面の清拭をします 	夕方からシャワーに入ることができます
排泄		治療前にトイレを済ませてベッド上で安静に 過ごしてください	安静時間中にトイレに行く際はトイレの介助を行います 安静解除後1回目のトイレは看護師が付き添います
説明	精神科医より治療について説明があります 麻酔科医より麻酔についての説明があります ご不明な点があればお気軽に声をかけてください		治療後の説明があります
その他			