
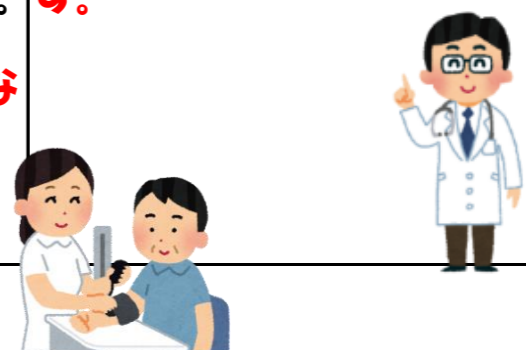







アブレーション手術を受けられる患者様へ（通常） 心房細動以外

※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	検査当日		検査後
		(検査前)	(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。 足の付け根を除毛します。 内服： インスリン：	検査前日より点滴を行います。  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、水分は多めにとってください。 (ただし、水分制限がある方は、制限内で摂取して下さい) 	
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。 