

メンテナンス電気痙攣療法

患者さんパスシート (No.1)

| | |
|----|--|
| 氏名 | |
|----|--|

| | |
|--------|-------|
| 診療科名 | 精神神経科 |
| 入院予定期間 | 年 月 日 |
| | 年 月 日 |

| | |
|------|--|
| 月日 | / |
| 経過 | 入院日 (治療前日) |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> 治療について理解しましょう。 |
| 薬 | <ul style="list-style-type: none"> お持ちになったお薬は、看護師がその都度お渡しします。 |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> 治療に必要な検査(心電図、採血、胸部のレントゲン)を行います。 |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> 普段通りで構いません。 |
| 活動 | <ul style="list-style-type: none"> 制限はありません。 (医師より指示のある方は看護師より説明があります。) 不安や落ち着かないことがありましたら、看護師にお伝えください。 |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> 夕食まで通常通り食事を摂ります。 夜の21時以降は、食べ物も飲み物も口にしないようにしましょう。 |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> 普段通りで構いません。治療に際し爪は切り、マニキュア等は落しておきましょう。 |
| 説明指導 | <ul style="list-style-type: none"> 看護師より病棟のオリエンテーション、電気痙攣治療の説明があります。 |

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

日本医科大学付属病院 2019年2月改定

メンテナンス電気痙攣療法

患者さんパスシート (No.2)

| | |
|----|--|
| 氏名 | |
|----|--|

| | |
|--------|-------|
| 診療科名 | 精神神経科 |
| 入院予定期間 | 年 月 日 |
| | 年 月 日 |

| | |
|------|--|
| 月日 | / |
| 経過 | 治療前 |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> • 治療が行えるように準備しましょう。 • 治療に対して不安に思うことは看護師に伝えましょう。 |
| 治療 | <ul style="list-style-type: none"> • スタッフステーションで治療を行いますので、治療時間になりましたら、呼びます。 |
| 薬 | <ul style="list-style-type: none"> • 朝の薬は、治療の後に飲みます。 |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> • 体温、血圧、脈拍等を測定します。 |
| 処置 | <ul style="list-style-type: none"> • 装飾品・眼鏡・入れ歯をはずしておきましょう。 |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> • お手洗いを済ませます。 |
| 活動 | <ul style="list-style-type: none"> • 病棟内で過ごします。 |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> • 朝ご飯は食べられません。 • 飲み物も飲まないようにします。 |
| 説明指導 | |

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

日本医科大学付属病院 2019年2月改定

メンテナンス電気痙攣療法

患者さんパスシート (No.3)

| | |
|----|--|
| 氏名 | |
|----|--|

| | |
|--------|-------|
| 診療科名 | 精神神経科 |
| 入院予定期間 | 年 月 日 |
| | 年 月 日 |

| | |
|------|---|
| 月日 | / |
| 経過 | 治療後、退院 |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> • 治療後、1 時間安静にしましょう。その後、看護師とともに動いて、安心できるようにしましょう。 • 退院の準備をしましょう。 |
| 治療 | <ul style="list-style-type: none"> • 副作用がないかの確認をし、退院可能な状態か医師が診察します。 |
| 薬 | <ul style="list-style-type: none"> • 病室に帰って 1 時間経過後問題がなければ、朝の薬を内服します。 |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> • 病室に帰った後、30 分後、1 時間後に 看護師が体温、血圧、脈拍等を測ります。 |
| 処置 | <ul style="list-style-type: none"> • ストレッチャーで病室に戻ります。 • 1 時間は酸素マスク、心電図モニターをつけています。 |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> • 安静中のトイレは、尿瓶で出来るよう看護師がお手伝いします。 |
| 活動 | <ul style="list-style-type: none"> • 病室に帰ってから 1 時間はベッド上で安静にします。 • 病室に帰って 1 時間後、看護師と共にふらついたりしないか歩行状態を確認します。問題なければ通常通りの活動して頂けます。 |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> • 病室に帰って 1 時間経過し、問題なければ水を飲んだり食事を食べたりできます。 |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> • 自宅に帰ってからは入浴して構いません。 |
| 説明指導 | <ul style="list-style-type: none"> • 次回の入院までの間で何か不安なことがありましたら、外来へ連絡し、相談しましょう。 • 保険などの書類は退院日に本館 1 階中央棟受付 A に提出してください。 (ただし文書受付窓口は日曜・祝日は受付できません。) |

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。