

# 継続電気痙攣療法

# 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"> <li>治療が行えるような状態にしましょう。</li> </ul>
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>お薬は、看護師がその都度お渡しします。</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>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。</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>普段通りで構いません。</li> </ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> <li>(医師より指示のある方は看護師より説明があります。)</li> <li>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。</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>夕食まで通常通り食事を摂ります。</li> <li>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。</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>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。</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護師より電気痙攣治療の説明があります。</li> </ul>

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月作成

# 継続電気痙攣療法

# 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"> <li>• 治療が行えるように準備しましょう。</li> <li>• 治療に対して不安に思うことは看護師に伝えましょう。</li> </ul>
治療	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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。</li> </ul>
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 朝の薬は、治療の後に飲みます。</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 体温、血圧、脈拍等を測定します。</li> </ul>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 装飾品・眼鏡・入れ歯をはずしておきましょう。</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>• お手洗いを済ませます。</li> </ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 病棟内で過ごします。</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 朝ご飯は食べられません。</li> <li>• 飲み物も飲まないようにします。</li> </ul>
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月作成

# 継続電気痙攣療法

# 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
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>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。</li> </ul>
治療	<ul style="list-style-type: none"> <li>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。</li> </ul>
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>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。</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>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。</li> </ul>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>ストレッチャーで病室に戻ります。</li> <li>1時間は酸素マスク、心電図モニターをつけています。</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>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。</li> </ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>病室に帰ってから1時間はベッド上で安静にします。</li> <li>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。</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>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。</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>翌日から普段通りとなります。</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>次回の電気痙攣治療までの間で何か不安なことがありましたら、看護師へ連絡し、相談しましょう。</li> </ul>

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。