

# 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。