

## 修正型電気痙攣治療を受けられる患者さんへ

患者氏名：

主治医：

担当看護師：

項目	月日		月日	
	治療前日	治療日（治療前）	治療日（治療後）	治療日（治療後）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療の目的とその内容を理解することができる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>息苦しさがない</li> <li>頭痛がない</li> <li>吐き気がない</li> <li>物忘れがない</li> </ul>	
治療・薬剤 (点滴・内服) ・処置 ・リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> <li>お薬は看護師がお渡しします</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>必要時、看護師が内服薬をお渡します</li> <li>治療前に点滴をします</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴を抜きます</li> </ul>	
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血</li> <li>レントゲン</li> <li>心電図</li> <li>MR1</li> <li>脳波</li> </ul>			
活動・安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴中は、ベッド上安静です</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療後は、しばらく安静です。医師の許可後に、安静制限がなくなります</li> </ul>	
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>夕食後は絶食です。水分の制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>飲食はできません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の許可後、制限はありません</li> </ul>	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴や体拭きはできません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の許可後、シャワー浴ができます</li> <li>シャワー浴ができない時は、看護師が体拭きをします</li> </ul>	
排泄		<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴中に尿意や便意をもよおした時は、お知らせください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>安静制限中に、尿意や便意をもよおした時は、お知らせください</li> </ul>	
患者様及びご家族への説明 栄養指導 服薬指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>主治医より治療についての説明があります</li> <li>麻酔科医より麻酔についての説明があります</li> <li>電気痙攣療法の同意書・麻酔の同意書を確認します</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>病衣に着替えます</li> <li>手術室に行く前に入れ歯、眼鏡、時計、指輪、ヘアピン、胸を締め付ける下着などは外してください</li> <li>手術室へはストレッチャーで医師と共に行きます</li> </ul>	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>病室に戻った直後、10分後、30分後、60分後、120分後に体温、血圧、脈拍、酸素飽和度を測定します</li> <li>以下の症状がある時は看護師にお知らせください</li> <li>息苦しさ</li> <li>頭痛</li> <li>吐き気</li> <li>物忘れ</li> </ul> 	

この経過表は入院から退院までのおおよその経過をお知らせするものです。諸所の理由で経過通りにいかない場合もありますことをご了承ください

宮崎大学医学部附属病院