





イムセラ®もしくはメーゼント®を導入される患者さんへ

【患者さん用クリニカルパス】

ID: 患者氏名: 様

日付	月 日()	月 日()	月 日()
経過	入院当日	導入日	退院日
達成目標	治療の必要性が理解できる	治療の合併症について理解できる	不安なく退院できる
検査	血液検査、心電図、X線撮影を行います	16時に心電図を行います	9時に心電図を行います
治療・処置	眼科、循環器内科へ紹介します	 当日9時から翌日9時まで心電図モニターを装着します 夜間、脈拍が低下した際は、看護師が声掛けを行います	
説明・指導	看護師から入院生活について説明します 主治医から病状説明があります		退院指導、服薬指導を行います 再来予約票をお渡しします
内服・点滴		9時にイムセラ®もしくはメーゼント®を内服します	朝食後にイムセラ®もしくはメーゼント®を内服します
食事		患者様の基礎疾患に合わせたお食事をお出しします	
生活・行動		行動に制限はありません	
清潔		入浴可能です	
その他		心配なことや不安なことは、いつでも看護師に相談してください	

注) 予定は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります。