

恒久的ペースメーカー植え込み術を受ける方へ（入院診療計画書）

患者氏名 _____ 様 病名 _____ 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 入院 午前 ____ 時までおいで下さい

経 過		1日目 /		2日目 /	3日目 /	4日目 /	5日目 /	6日目～7日目 /
日 時	入院前日まで	ペースメーカー植え込み当日						退院日
		植え込み術前	植え込み術後					
目 標	手術の必要性が理解できる	体調を整えて手術を受ける	合併症が起こることなく経過出来る					退院後の注意点が理解出来る
治 療	薬 剤 (点滴・内服)	・薬は指示通り内服してください ・検査着に着替えてから点滴を開始します	・抗生剤の点滴を2回(朝・夕)行います				・採血結果により抗生剤の点滴が終わります	・次回受診日までのお薬をお渡しします。入院前と変更になる場合があります。
処 置		・植え込み側の周囲の毛を感染予防のために必要時剃ります ・尿の管を入れます	・植え込み部の創を観察します	・医師が創の消毒をします ・尿の管を抜きます				
検 査	・血液検査を行います ・胸のレントゲン、心電図をとります		・心電図・胸のレントゲン写真をとります				・血液検査をします ・胸のレントゲン写真をとります ・ペースメーカーのチェックを行います	
安 静 排 泄			・安静度について説明があります ・植え込んだ電線の安定のため腕をバンドで固定します	・ポータブルトイレで排泄できます	・病棟内を自由に歩く事ができます	・4日目からベルトは夜だけになります		・特に制限はありません
食 事		・昼食後絶食となりますが水分はとれます	・手術後はおにぎりになっています	・希望時おにぎりを飯へ変更します				
清 潔		体をタオルで拭きます		体をタオルで拭きます				・本日より入浴できますが、創の部分は強くこすらないで下さい
患者さん・御家族への説明	・看護師から入院に必要な物の説明があります ・入院当日は内服薬と薬手帳をお持ち下さい ・必要時ケースワーカーからのお話があります	・治療の1時間～30分前までに御家族の方は病室に必ずおいでください (手術の開始時刻は当日に決まり次第連絡します)	・手術が終わるまで御家族の方は待合室から離れずにお待ちください ・手術後はもとの病室に戻りますので看護師の指示に従ってください		・退院後の生活について、看護師が説明します ・ご自分で脈拍の確認をする方法を説明します			・次回受診日予約、内服薬について看護師から説明があります ・事務員より会計について説明があります。

患者様または御家族様 _____ 主治医 _____ 担当看護師 _____

※ 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めて行くにしたがって変わり得るものです。入院期間については現時点で予想されるものです。