

ペースメーカー植え込み術(電池交換)を受けられる患者様へ(入院診療計画書)

氏名 _____ 様

病名 _____ 症状 _____

NO-1

年 月 日

入院病日経過 (月 日)	手術前日	手術当日(前)	手術当日(後)	術後1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	退院日						
			/	/	/	/	/	/	/	/	/						
成果目標	不安なくペースメーカー植え込み術が受けられる		症状が出た時は看護師に伝える事ができる						早期に社会復帰ができる								
食事	・塩分制限食に慣れましょう (塩分6g)	・手術前1食は禁食です 	・手術後1食はオニギリになります														
活動	・特に制限はありません ・入浴可能です(許可されていない患者様は、体をお拭きします)	・尿管を入れることがあります	・術後2時間はベッド上安静(坐位不可)です ・医師の指示により、出血を防ぐために傷口に重りをのせ圧迫をすることがあります ・安静終了後はトイレ歩行のみ可能となります 			・制限はありません 植え込んだ側の腕は3日間 注意 ①手を挙げる②腕を回す③手を広げることはできません 場合により、バストバンドで3日間固定することもあります			・看護師が体を拭きます 			・下半身シャワー、洗髪が可能になります			・抜糸後より入浴・シャワーが可能になります 		
			・点滴・注射 ・内服薬	・入院前に飲んでいた内服薬やインスリン注射など全て持参し、看護師に提出して下さい ・お薬手帳も持参して下さい ・医師の指示により中止になる薬があります ・薬剤師から点滴・注射の説明があります 	・点滴と化膿止めの注射をします ・手術前の薬は、少量の水で飲んで下さい 	・化膿止めの注射があります 	・医師の指示により、化膿止めの注射が続く場合があります						・退院までに飲んでおられるお薬について説明があります 				
検査・処置	・心電図の機械をつけます(医師の指示、又は抜糸まで) ・体温・脈拍・血圧測定があります(毎日) ・必要時、手術部位の体毛を剃ることがあります	・胸に心電図を貼ります ・血圧・脈拍などを測定します ・上半身、裸になり寝巻きを掛けます ・1階の血管造影室へ、ベッドで行きます	・術後、レントゲン写真・心電図の検査があります ・血圧・脈拍などを測定します	・医師が傷口の消毒をします 			・ペースメーカーチェックがあります ・ペースメーカーチェックの後にレントゲン写真・心電図の検査があります ・心電図の機械がはずれます ・抜糸をします 										
説明・指導	・医師から説明があります(御家族も一緒に) ・看護師から説明があります ・パンフレットをお渡しします ・希望時、栄養士より食事指導が受けられます 特別な栄養管理の必要性 (有)・無			・パンフレットを使い、退院までに日常生活についての説明をします ・自己検脈の方法について説明をします ・わからないことがあれば聞いて下さい ・傷口には触れないようにしましょう ・退院までにペースメーカー手帳をお渡しします 						・退院後は半年に1回、ペースメーカー外来に通院していただきます							
その他	・めまい、動悸など症状がある時は、看護師にお知らせ下さい ・眠れない時は申し出て下さい ・バストバンドを購入してもらうことがあります。	・貴金属、入れ歯等身に付けている物をすべてはずします ・補聴器を使用している方は申し出て下さい	・痛みや症状がある場合は、速やかに看護師に伝えて下さい	・40歳以上の方は、別紙《総合機能評価表》を用いて総合的な機能評価を行う場合があります ・退院までに身体障害の手続きが必要です。ソーシャルワーカーより説明があります						・概算は退院の前日にお知らせします			・精算は退院当日で外来棟1階⑤お支払(退院精算)窓口です(休診日の場合は入院棟1階、28番救急外来受付になります)				

注)状態に応じて予定が変更となる場合があります。

主治医 _____

主治医以外の担当者 看護師 _____

旭川赤十字病院 6階みなみ入院フロア

薬剤師 _____

栄養士 _____