

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）

循-4. 16-1

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～3日目	4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又は電池交換術が受けられる		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食はおにぎりに 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 ・腕を固定するバンド 	 注意 ・病棟内は自由に歩けます 植えこんだ側の腕は3日間 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	
				・腕を固定するバンドを 外します ・看護師が体を 拭きます 	・術後3日目より下半身シャワー、 介助洗髪が可能になります
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 			・退院前に薬剤師から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		・レントゲン写真を撮ってから、ペースメーカー チェックを行います ・ペースメーカーチェック後に心電図の検査があります ・心電図の機械を外します ・医師が傷口の確認をします ※状況によって変動します 
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 ・ペースメーカー手帳は常に携帯することを心がけましょう
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 ・腕を固定する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

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 _____ 印

主治医署名 _____

※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者 看護師 _____

薬剤師 _____

栄養士 _____

年 月 日

病 棟	6階みなみ 入院 フロア
主 治 医	
退 院 日	月 日
退院後の治療計画	<input type="checkbox"/> 当院当科外来で通院治療を行います <input type="checkbox"/> 他院 () で通院治療を続けます。 <input type="checkbox"/> その他
退院後の療養上の留意点	<ul style="list-style-type: none"> ・規則正しい通院 ・塩分制限 ・退院後は半年に1回、ペースメーカー外来に通院して下さい ・ペースメーカー手帳は常に携帯して下さい ・退院後、外来に来るまでの間に創部に異常があれば早めに受診して下さい。
保健医療サービス又は福祉サービス	<input type="checkbox"/> 特にありません <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の手続きをして下さい。
そ の 他	