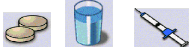


患者ID _____ 様 _____ 病名 _____ 症状 _____

							年 月 日
入院病日経過	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～退院日	退 院 療 養 計 画 書
月 日	/	/		/	/	/ ~ /	退 院 日（予定）
成果目標	不安なくリードス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	月 日
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				退院後の治療計画
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）	・尿管を入れます	・術後3時間はベッド上安静 （坐位不可）です ・帰室後3時間は絶対安静、その後は 朝までベッド上安静です。 出血を防ぐためにとても大切 です。 ・穿刺部は出血を防ぐためガーゼと ベルトで圧迫されています。 	 ・医師の診察後、穿刺部の ベルトを外し、ガーゼ のみとなります。 ・尿管を抜き、元の 安静度に戻ります。	・穿刺部のガーゼを外し、抜糸 を行います。 ・抜糸後は傷の部分をテープで 保護します。 ・抜糸後はシャワー浴が可能に なります。	☐ 当院当科外来で通院治療を行います。 ☐ 他院（ ）で通院治療を続けます。 ☐ その他	
				・看護師が体を拭きます 			
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いるお薬について 説明があります 	☐ その他
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 ・尿管を入れ前覆いを貼ります ・血圧・脈拍などを測定します ・足の付け根の部分の剃毛を行い 清拭をします ・上半身は寝巻きを着用します 下半身は脱衣を行い、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 ※状況によって変動します 	保健医療サービス又は福祉サービス
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	
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 しして下さい	・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 _____

旭川赤十字病院 6階みなみ入院フロア

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 _____