

# 入院診療計画書(ペースメーカーの電池交換手術を受ける方へ)

日付: \_\_\_\_\_







・入院中に発作が起こったときは、すぐにナースコールでお知らせ下さい

病棟:

入院予定期間: \_\_\_\_\_

ID:

様 病名(主要病状等)<sup>(注)1</sup>

経過 <sup>(注)2</sup>	入院日及び前日	手術当日		1~4日目	5~6日目	6日目	退院予定日 <sup>(注)2</sup>
		手術前	手術後				
月 日	/ /	/ /	/ /	/ ~ /	/	/	/
薬 剤 (内服・点滴)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬剤師が現在使用中のすべてのお薬を確認します</li> <li>・薬はいつも通り内服して下さい中止の薬がある時はお知らせ致します</li> <li>・眠れない時は、睡眠薬をお渡ししますのでお申し出下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・中止の薬は ( )</li> <li>・中止の薬はありません</li> <li>・点滴は手術前から始めて医師の許可があるまで行います</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・抗生剤の点滴を1日2回行います</li> <li>・痛みがある時は痛み止めをお渡しします</li> </ul>	 <p>(約3日間で終了です)</p>			<b>【退院の目安】</b> ペースメーカーがきちんと作動しているかの確認ができ、傷の腫れや発赤・発熱がなければ退院できます
処 置	<ul style="list-style-type: none"> <li>・前日に手術部分の毛を剃ります(必要時、足のつけ根の毛を剃ることもあります)</li> <li>・心電図モニターを装着します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・植え込み部位 ( )</li> <li>・ ( ) 例目 ( ) 時頃の予定手術着に着替え、排尿を済ませ看護師と共に手術室へ行きます</li> <li>・場合によっては尿の管を入れます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ストレッチャーで帰ってきます</li> <li>・1時間毎に血圧や脈、傷の部分の固定状況を観察します</li> <li>・帰室後、心電図モニターをつけます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・毎日傷の状態をみて必要な際は消毒しテープを貼りかえます</li> </ul>			
検 査	<ul style="list-style-type: none"> <li>・必要な検査をします</li> <li>・採血、胸部レントゲン、心電図</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術後に胸部レントゲン、心電図をとります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医師の指示があるまで、心電図モニターをつけたまま経過します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ペースメーカーの機械の調節をします</li> <li>・祝・休日の時は機械調整及び24時間心電図検査の日になり変更になる場合があります</li> <li>・心電図モニターをはずします</li> </ul>		
食 事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・いつも通り食べられます</li> <li>・食事のかたさや飲みこみに不安があられる方、食べ物のアレルギーがある方はお申し出ください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ (朝・昼) の食事は延食になります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術後は気分不良がなければ普通に食べられます</li> <li>・安静中の場合は看護師が介助致します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・普通に食べられます</li> </ul> 			
安 静 度	<ul style="list-style-type: none"> <li>・病院内は自由です(エレベーターを御利用下さい)</li> <li>・制限のある方 ( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・病院内は自由です(エレベーターを御利用下さい)</li> <li>・制限のある方 ( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術後は気分不良がなければ普通に食べられます</li> <li>・安静中の場合は看護師が介助致します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・病院内は自由です</li> </ul>			
清 潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術前日は入浴又はシャワーができません</li> <li>・シャワーに入れない方は体拭きをします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術前日は入浴又はシャワーができません</li> <li>・シャワーに入れない方は体拭きをします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術後は気分不良がなければ普通に食べられます</li> <li>・安静中の場合は看護師が介助致します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・毎日体拭きをします</li> <li>・洗髪は看護師がお手伝いします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・全身又は下半身のシャワーができます</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・退院後から入浴できます</li> </ul>	
患者さん及びご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入院時、ペースメーカー手帳を看護師へお渡し下さい</li> <li>・主治医より治療について説明があります</li> <li>・医療安全の為ネームバンドをつけます</li> <li>・入院中何かわからないことがございましたら遠慮なくお尋ねください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・傷からの出血が多い時など、状況に応じ安静の時間が長くなる場合があります</li> <li>・患肢は挙上できませんので、胸帯とスポンジで固定します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・めまい、動悸、気の遠くなる感じ、熱感や痛み等があればお知らせ下さい</li> <li>・自分で脈をはかる練習をします</li> <li>・受け持ち看護師がパンフレットを用いて日常生活の注意点等の説明をします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・めまい、動悸、気の遠くなる感じ、熱感や痛み等があればお知らせ下さい</li> <li>・自分で脈をはかる練習をします</li> <li>・受け持ち看護師がパンフレットを用いて日常生活の注意点等の説明をします</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>・看護師より退院時の説明があります</li> <li>・入院診療費通知書を医事課の者がお持ちします</li> <li>・お帰りの際はネームバンドを外します</li> </ul> 
その他				<ul style="list-style-type: none"> <li>・診断書が必要な方は退院決定後にお申し出下さい</li> <li>・なお、保険会社用の用紙の提出が必要です</li> </ul>			

(注) 1 病名(主要症状等)などは、現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わり得るものです

(注) 2 退院予定時期については、現時点で予想されるものです。何か御不明な点がありましたら担当主治医もしくは看護師にお尋ねください

特別な栄養管理の必要性:  有  無

説明した日付: \_\_\_\_\_

(本人・家族): \_\_\_\_\_

(受け持ち看護師): \_\_\_\_\_

薬剤師:  
栄養士: \_\_\_\_\_