




患者名【 様】 パス名:体内式ペースメーカー挿入術/電池交換術

経過	入院日または前日(月 日)	手術当日(月 日)	手術翌日～6日目	手術7日目	退院日
食事	<ul style="list-style-type: none"> 夕食より病院食が出ます。 	<ul style="list-style-type: none"> ___日___食が絶食です。治療後は軽食を準備しています。 ___日___:___から絶飲です。 	<ul style="list-style-type: none"> 普通通りの食事です。 		
内服薬	<ul style="list-style-type: none"> 日頃飲んでいるお薬や使用しているインスリンがある方はお知らせ下さい。 入院中、お薬は病棟管理となります。持参されたお薬は服用しないでください。 	<ul style="list-style-type: none"> 中止する薬が(あります・ありません) 中止する薬は()です。 	<ul style="list-style-type: none"> 普段通りです。 場合によってはお薬の内容を変更する場合があります。 		
処置観察	<ul style="list-style-type: none"> (左・右)の胸の毛を剃ります。 抗菌薬やアレルギーについて問診をします。 血圧、脈拍、体温などを測ります。 夜勤の看護師が一日の排便・排尿の回数をうかがいます。 	<p><治療前></p> <ul style="list-style-type: none"> ___日___:___から点滴を始めます。 治療前に内服薬が___種類あります。 治療前に抗菌薬(点滴)を流します。 手術着に着替えベッドで手術室へ行きます。 時間は(___:___、呼ばれて)です。 ※手術前は時計・アクセサリ・義歯などは外しておいてください。 <p><治療後></p> <ul style="list-style-type: none"> 心電図と胸のレントゲンの検査があります。 心電図モニターを装着します。 抗菌薬(点滴)を流します。その後、点滴は終了です。 ペースメーカーを入れた所は閉鎖式ドレッシング材を貼り、ガーゼにて圧迫固定します。 バンドで腕と身体を固定します。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術翌日、血液検査、胸のレントゲン、心電図の検査があります。 ※その後は必要時、主治医が検査をいれます。 血圧、脈拍、体温などを測ります。 夜勤の看護師が一日の排便・排尿の回数をうかがいます。 手術をした所の観察を行います。 主治医により手術をした所の処置を行います。 主治医の許可後に腕と身体を固定しているバンドを外します。 ※ペースメーカーを入れた側の腕は3ヶ月間、肩より上に挙げないでください。 	<ul style="list-style-type: none"> 主治医により抜糸を行います。 ペースメーカーの作動点検をします。 	
安静度	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後はベッド上安静です。 	<ul style="list-style-type: none"> 尿道の管を抜いた後は、特に制限はありません。 		
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> 尿道に管を入れます。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術翌日に尿道の管を抜きます。 		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 毛を剃った後、シャワーを浴びてください。 	<ul style="list-style-type: none"> シャワーに入れられないため身体を拭きます。 	<ul style="list-style-type: none"> 抜糸後に主治医の許可が出ればシャワーに入ることができます。 		
説明	<ul style="list-style-type: none"> 医師より治療について、看護師より入院生活について説明を行います。 入院申込書・治療の同意書は治療前までに提出をしてください。 更生医療・身体障害者認定の手続きを確認します。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術中、ご家族の方は病室または病棟の食堂でお待ちください。 主治医より、手術結果の説明があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 入院費の計算を行います。 看護師より退院後のペースメーカーの注意点についてお話があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 入院費のお支払いを確認後看護師よりお薬や診察券、ペースメーカー手帳のお渡しや書類の説明があります。 	
ご質問 ご要望				<p>計画説明日</p> <p>年 月 日</p> <p>同意書ご署名</p>	<p>計画説明者</p> <p>本人以外の場合は、患者様との関係</p>