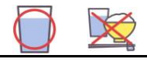
入院診療計画書

ジェネレーター交換術を受けられる　（　　）様へ

病名　　年齢　　生年月日：　　薬　剤　師

主治医　　受持看護師　　病棟　　管 理 栄 養 士

2　部　印　刷
本紙：患者ファイル
コピー：患者様用

	入院日	手術当日		1日目	2日目	3日目	4日目	7日目	8日目（退院）
	月　日	月　日		月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日
		交換前	交換後						
私の目標	☆手術の説明がわかる□ ☆手術に対する心配事や不安なことを話すことができる	☆安静を守ることができる ☆痛い時や気分が悪い時などに訴えることができる		☆退院後の注意事項や生活が理解できる					
食事		水分は手術前まで自由です 手術のため昼絶食です 	手術終了後より水分は自由です 部屋に帰って1時間後より食事をとることができます						
安静度	病院内自由です		部屋に帰って1時間はベッド上で水平に寝たまま過ごします。1時間後から座ることができます。3時間後からトイレに歩いていくことができます 術側の腕は挙上できません	病棟内自由です					傷の状態によって180度まで挙上できます （バンザイできます）
清潔	入浴、シャワー浴をしてください 医師により禁止されている方は、 看護師が胸･脇を石鹸を用いて洗います		ベッド上で 自由にしていただけます	入浴はできませんので身体を拭いてください				シャワー浴をすることができます	退院日から 入浴することができます
検査処置	採血、尿検査、心電図検査、胸のX線撮影をします （主に入院前に外来で行ないます） お薬などのアレルギー歴がある場合は医師または看護師にお知らせください	手術着に着替えます 場合によって、尿の管を入れます	胸のX線撮影を行います	尿の管を入れた方は、尿の管を抜きます		採血をします		場合によって、抜糸をします	
内服点滴	内服薬の変更、又は中止になる場合があります	手から点滴を入れます	手術後2日目まで、朝と夕方に、抗生物質の点滴があります	朝の抗生物質の注射の後、点滴を抜きます	抗生物質の点滴をします				
説明指導	主治医が手術について説明します。ご家族の方もご同席下さい 薬剤師がお薬について説明します 栄養士より栄養指導があります 同意書に署名し提出していただきます	手術中はご家族の方の付き添いが必要です 手術前にご来院ください	手術後は、観察のため頻回に看護師が伺います	自分で脈が測れるよう説明します パンフレットを用いてペースメーカーの注意事項等について説明します					
用意する物		バスタオル1枚	寝のみ　又は　曲がるストローがあると水を飲むのに便利です						

※上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることもありますのでご了承ください
※ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。

私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

◇総合的な機能評価◇　□ 評価対象外

・日常生活動作	□ 問題なし	□ 要経過観察
・認知機能	□ 問題なし	□ 要経過観察
・意欲	□ 問題なし	□ 要経過観察

※　特別な栄養管理の必要性　□ 有　□ 無

患者　又は　親権者･親族等サイン　　（続柄　　）