

入院診療計画書

ペースメーカー植込み術を受けられる()様へ

2 部 印 刷
1部: 患者ファイル
1部: 患者様用

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 _____

	入院日	手術当日		1日目	3日目	4日目	6日目	7日目(退院)	
		植え込み前	植え込み後						
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	手術終了後より水分は自由です						
安静度	病院内自由です 	ペースメーカー植え込み術  冠動脈造影	ベッド上で水平に寝たままで3時間過ごします。3時間後に創部上の砂のうをはずします。そのあとはベッド上で自由にすることができます 術側の腕は挙上できません シース(動脈に入っている管)を抜いたあと3時間で砂のうをはずします。砂のうをはずした後、3時間足を伸ばしたまま休んでください	病棟内自由です			ペースメーカーチェック後、病棟内自由です 術側の腕は90度まで挙上できます	2カ月で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			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  場合によって麻酔導入剤の内服を飲んでいただきます  尿の管を入れます	胸のX線撮影、心電図検査をします 心電図モニターをつけます 創の上に砂のうを3時間のせませす 	胸のX線撮影をします			胸のX線撮影、心電図検査、採血をします ペースメーカーチェックをします 心電図モニターをはずします 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						
説明指導	主治医が手術について説明します 家族の方もご同席ください  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、観察のため頻回に見護師が伺います 	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	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要経過観察
・認知機能	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要経過観察
・意欲	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 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 _____)