

ペースメーカー植え込み術を受けられる患者様へ

患者氏名 : @PATIENTNAME 様

受持医署名 :

担当看護師

月日(日時)	入院	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日	手術後2日	手術後3日	手術後4日	退院
経過(病日等)	入院	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日	手術後2日	手術後3日	手術後4日	退院
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ◇手術の必要性が理解でき同意している ◇手術の準備ができる 		<ul style="list-style-type: none"> ◇安静を保つことができる ◇創部の発赤、腫脹、出血がない ◇痛みがコントロールされている ◇ペースメーカーが正常作動している ◇胸部症状がない 		<ul style="list-style-type: none"> ◇患肢の安静が保てる ◇合併症がない(ペースメーカー不全、炎症、疼痛) 			(退院基準) <ul style="list-style-type: none"> ◇合併症がない ペースメーカー不全がない 創部の炎症、解離がない ◇日常生活が可能 ◇退院後の生活について理解できる
治療・薬剤(点滴・内服)リハビリ	持参の内服薬の続行 休業をお知らせします	糖尿病薬本日中止 	内服薬の再開、変更をお知らせします (ワファリン、パファリンなど) 点滴は帰室後終了します	抗生剤の点滴をします。 終了したら針を抜きます。 		本日より3日間、抗生剤を内服していただきます		
処置	植え込み予定部位の毛を剃ります 心電図モニターをつけます	検査直前に検査着に着替えます 入れ歯、時計、めがねを外してください	心電図モニターをつけます 経時的に検温をします					後日外来にて抜糸します
検査		4階の心臓カテーテル室で手術が行われます	終了後、お部屋でレントゲンをとります。業者のペースメーカー検査があります				レントゲンと採血があります	業者によるペースメーカー検査があります
活動安静度	制限はありません	制限はありません	帰室後2時間 絶対安静 2時間後 ベッド90度アップ 患肢を腹帯で固定します (肘から先は自由に動かせますが、腕はあげられません)	ベッド上安静	朝の検温後から腕を固定したまま病棟内を歩行できます	腕を固定したまま病棟内を歩行できます	腕を固定したまま院内を歩行できます	ペースメーカー検査で問題が無ければ、固定をはずして腕を上げることができます
食事	通常の食事です	昼食のみ欠食です	帰室してから2時間後に食事ができます。					
清潔	剃毛後、入浴してください			体拭きをお手伝いします	傷より下のみシャワーができます			抜糸翌日より入浴できます
排泄	制限はありません	手術前に尿の管を挿入します	ベッド上排泄	ベッド上排泄	朝の検温後、尿の管を抜きます トイレ歩行ができます	トイレにいけます。		
患者様及びご家族への説明 生活指導 リハビリ 栄養指導 服薬指導	医師からの説明後、同意書を提出してください。 入院から退院までの流れを説明します。 わからないこと・不安なことがあれば教えてください。 気分が悪いときは知らせてください。	準備物 和式の寝巻き バスタオル 腹帯 (サイズを測りお伝えします。) 弾性ストッキング (ストッキングはこちらで準備します)	動悸を自覚したらすぐに教えてください 腰痛や傷の痛みには痛み止めを使用できますのでお知らせください		安静は解除となりますが、腕の固定は継続です。 腕はあげないように活動してください。 歩行開始後、ストッキングを脱ぐことができます。 退院するまでに今後の生活での注意点を話します。			退院時説明 次回の診察予約について ペースメーカー手帳をお渡しします 紹介医師へのお手紙をお渡しする場合があります。

注1 病名等は、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従って変わることがあります。
 注2 入院期間については現時点で予想される期間です。

説明者署名 :