





ペースメーカー、ICD、CRT-D電池交換術を受けられる患者様へ

年 月 日  
本人・家族

患者用クリニカルパス

ID: @PATIENTID  
患者氏名 : @PATIENTNAME 様

月日(日時)	/		/		/	
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	退院
達成目標	◇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		◇胸部症状がない ◇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 ◇患部の安静が保てる	◇患部の安静が保てる ◇合併症がない(ペースメーカー不全、創痛、炎症、出血) ◇胸部症状がない		〈退院基準〉 ◇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 ◇バイタルが安定している
治療・薬剤(点滴・内服)リハビリ	持参の内服薬の続行 休薬をお知らせします 	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、ハファリンなど)  点滴は帰室後に終わります。	抗生剤の点滴をします 	本日より3日間、抗生剤を内服していただきます	
処置	手術予定部位の毛を剃ります	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 経時的に検温を行います			
検査		3階の手術室で手術が行われます	業者の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	手術後、車椅子で病室に戻ります。 その後は歩行ができます。	制限はありません		
食事	通常の食事です	昼食のみ欠食です	夕食より再開			
清潔	毛を剃った後、入浴してください			傷から下はシャワーができます。		
排泄	制限はありません		帰室後からトイレ歩行できます			
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	入院後、医師からの説明があります。 その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 ペースメーカー手帳を提出してください	準備物 前開きのパジャマ	動悸を自覚したらすぐに教えてください  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			退院後の予定についてお話しします 退院後は外来にて消毒、抜糸となります 抜糸は術後1週間の予定です 抜糸翌日より入浴できます  新しい手帳をお渡しします

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 :