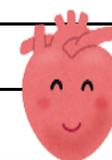


# 【入院診療計画書】 ペースメーカー挿入術を受けられる患者様へ

ID  
氏名

様

\* 当院では下記の計画に基づいて治療を進めさせていただきます。経過は個人差があります。御不明な点がございましたら、遠慮なくお尋ねください

特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり		* 当院では栄養士より全ての入院患者様の栄養管理を行い必要に応じて栄養指導させて頂いております								
総合的機能評価 <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		目標 <input type="checkbox"/> 疼痛NRS3以下 フェイスケール3以下で過ごすことができる。 <input type="checkbox"/> 傷に腫れ・出血・赤みがない。 <input type="checkbox"/> 退院後の生活について不明点をきくことができる。								
日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	当日(術前)	当日(術後)	術後 2日目	術後 3日目	術後 4日目	術後 5日目	術後 6日目	術後 7日目	退院日	
食事	手術2時間前より絶食・お水は直前まで可能です。	帰室後1時間後よりお食事が可能です・お水は帰室直後より可能です。	心臓病食が提供されます。							
内服薬	事前に中止指示の有無を確認しお伝えします。	痛みの強いとき・眠れない時は看護師にお申し出下さい。								
注射	抗生剤投与のため点滴します。	術後も抗生剤の点滴が1回あります。	点滴がなければ針を抜きます。							
処置	手術着に着替えます。眼鏡、補聴器は付けたままで構いません。マニキュア、指輪・ヘアピン、指輪は外します。	ペースメーカー挿入部はガーゼとテープで保護されています。腕を挙げないようにバストバンド着用します。(病棟から貸し出し致します。)	医師より胸部のガーゼを外します。	透明のテープは剥がさずそのままにしておいてください	→	透明のテープを貼ったままシャワー浴が行えます。	白いテープはそのまま入浴します。	→	退院時にペースメーカー手帳をお渡しします。	
入浴・清潔	入院前にお済ませください。	タオルで体を拭きます。	→	→	→	シャワー浴(看護師が初回は付き添う場合もございます。)	→	→	→ 	
安静度	病院内歩行可能です。	医師に確認して動ける範囲をお伝えします。	→	→	→	→	→	→	病院内歩行可能です。	
検査		12誘導心電図	レントゲン 生理検査	退院までにペースメーカーチェックを行います。						
その他		ペースメーカーによってはバストバンドが不要な時もありますが、不安な方にはバンドをお貸し致します。	心臓リハビリが始まります。	入院中栄養士より栄養指導があります。脈拍測定、傷の洗い方についての指導やパンフレットを使用し、生活の留意点・注意点などの指導を行います。						

## 【退院後の注意事項】

- ・退院後1週間は入浴禁止・シャワーのみです。
- ・公衆浴場や温泉は退院後1か月ほど経ってからして下さい。
- ・退院後1か月はペースメーカーを挿入した側の腕を上には伸ばすような体操や背伸びは避け下さい
- ・シャンプーする時の高さくらいまでは腕を挙げられます。
- ・胸の創部に貼っている白いテープは自然にはがれるまでそのままにしておいてください。(シャワー浴時も貼ったままで大丈夫です。)
- ・**外出時はペースメーカー手帳を忘れずにお持ちください。**



上記、入院診療計画について十分な説明を受けましたので同意いたします

同意年月日	西暦 年 月 日
本人/親族 または代理人(続柄)	
主治医	
説明看護師	