

【 入院診療計画書 : ペースメーカー電池交換術 】 ID 氏名 様

【 病名 】 【 手術/検査内容 】 ペースメーカー電池交換

【 主治医 】 【 担当医 】 田中 慎司 村井 貴裕

【 特別な栄養管理の必要性 】 有・(無) ※当院では、栄養士より全ての入院患者様の栄養評価を行い必要に応じて栄養指導させて頂いております。

【 栄養計画 】 食止めの場合→絶飲食の為に輸液管理を行い適切な栄養管理に努 食ありの場合→院内約束食事箋に基づき適切な栄養管理に努めます。

【 総合的機能評価 】 なし あり **注:病名/入院期間等は、現時点で考えられるもので検査や治療、病態により変更となる場合があります。**

経過	1日目(入院日)	(治療日)	2日目(治療翌日)	3日目(退院日)
日時				
目標	治療について不明点を聞くことができる 治療の必要性が理解できる	・合併症がない ・出血がない ・疼痛を表出できる	・創部に問題がない ・創部に問題がない感染の徴候がない ・ペースメーカーの作動が順調である	
食事	治療2時間前より絶食になります。 飲水は(カフェイン以外)直前まで可能です。	治療1時間後より食事が可能。飲水は帰室直後より可能。安静が必要となるため食事は介助します。	病院食を提供します。	
検査				
治療処置	治療前に点滴・抗生剤を始めます。 入れ歯、指輪、ヘアピンなど金属類は外します。 ※眼鏡や補聴器は装着したまま治療室へ入室しても大丈夫です。	心電図モニターを装着します。 ペースメーカーを挿入した方の腕を挙上してしまう場合に安静のため、バスタバンドを使用することがあります。	創部の確認をします。 2日目か退院日にペースメーカーチェックがあります。ペースメーカーチェック後問題なければ心電図モニターが外れます。	異常がなければ退院となります。
安静度	制限はありません。 治療1時間前には病室内でお待ち下さい。 治療室へは、徒歩で移動します。			
説明指導	造影剤や薬、消毒アレルギーがある場合は事前にお伝え下さい。 ペースメーカー手帳をご持参下さい。	治療結果の説明は、治療後行います。 痛みがあれば鎮痛剤をお渡ししますで、看護師までお申し出下さい。	薬や食事について説明があります。	退院は午前中(10時以降)となります。 退院後の注意点は別紙を参照してください。 (退院時にお渡しします。)

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	印	説明看護師			