ペースメーカー植え込み術　入院治療計画書　　患者氏名：　　様

手術予定日：　月　　日　　時　　分　　主治医：　　担当看護師：

※前の検査の方や緊急検査が行われる場合は時間が前後することがありますので御了承下さい

		入院１日目	入院２日目 術当日（検査前）	入院２日目 術当日（検査後）	入院３日目	入院４日目～７日目	入院８日目(退院日)
日付		/	/	/	/	/　～　/	/
お薬	点滴		□(　時　分頃)に(部位：　)に 点滴を開始します	□治療後点滴は続きます(術後2日目まで)	□点滴が24時間あります	□24時間の点滴は(　月　日　時頃)に 終了予定となります。	
お薬	内服	□持参頂いた薬を一時お預かりします □持参頂いた薬を継続して内服して下さい □持参頂いた薬が一部中止となります （薬：　）	□通常どおり内服してください □お昼のみ(薬：　)が中止になります	□夕食後からの薬は通常通り内服できます **□中止の薬がある場合、医師へ再開確認を行います** **➢(薬：　)は(　月　日)より再開予定** **□新しい薬が始まります** **➢(薬：　)は(　月　日)より開始予定**			
検査		□採血　□尿検査　□心電図 □心臓超音波　□心筋シンチ □各食前・寝る前に血糖検査があります	□指示がある場合、血糖測定を行います	□心電図 □胸部レントゲン	□採血 □心電図 □胸部レントゲン		
食事		お食事は □循環器食(　)Kcal　塩分(　)g未満 □(　)食(　)Kcal　塩分(　)g	□朝食は食べられますが、　**昼食は食べられません**	□検査終了直後より水分のみ摂取できます □検査後1時間後から食べられます □夕食は食べられます （ベット上安静指示にて、看護師が介助します）			
処置		□身長と体重を測定します □検査後の観察のために動脈に印をつけます □必要時ｶﾃｰﾃﾙ挿入周囲の毛をｶｯﾄします □腹囲を測定します	□点滴時に手術着に着替えてもらいます □手術の妨げになるため、安静を保つ目的で (　時　分頃)に尿の管を入れます □手術前には化粧・時計・入れ歯等をはずします □(　時　分頃)に車いすにて手術室へ案内します	□心電図のモニターを装着します □翌朝まで創部に砂嚢(おもり)をのせ バストバンドで固定します □尿の管は(　月　日)まで入れておきます	□治療部位の圧迫をはずし、消毒を行います	□術後7日目頃(　月　日)抜糸予定 □(　月　日)：ペースメーカークリニック (業者による作動チェックをします) □問題なければ心電図モニター除去	
安静・活動		入院後の活動範囲は □病院内自由です　□病棟内自由です □入浴は可能です 男性は月・水・金：午前、火・木・土：午後 女性は火・木・土：午前、月・水・金：午後	□検査前の入浴は可能です □体拭きを希望される方は遠慮なく申しつけ下さい	**□手術後翌朝8時までベッド上で絶対安静です** （看護師介助でのベット40度UP、右向き可） **□翌朝までは創部の肩関節を上げることは禁止です**	□抜糸までは適宜体をお拭きし、希望により洗髪や足浴等を行います □リハビリが開始となります。	□抜糸後(　月　日)から入浴は可能です	
説明・指導		□薬剤師による説明があります □栄養士による指導があります **➢予約日(　月　日　時　分)**	**□家族の方は検査予定30分前にはご来院下さい**	□出血や痛みを感じた場合は看護師へお知らせ下さい □医師により結果説明があります **※当日の検査や緊急処置等が全て終了してからの説明になりますので、説明までに時間を要する事があります**	□栄養指導(　月　日　時頃) □薬剤指導(　月　日) **□ﾍﾟｰｽﾒｰｶｰに関してのビデオをみて頂きます** **(　月　日)** **□脈拍の確認方法を説明します(　月　日)** □退院指導(　月　日)		□次回受診の説明があります ・紹介状がある場合お返事は □退院時にお渡しします □後日郵送になります
その他		□検査承諾書の確認を行います					□退院の書類、預かっている薬や手帳等をお渡しします □会計より連絡がありましたら、看護師よりお知らせします
サイン							

術後の安静について

手術当日(　月　日)：ベット上絶対安静、看護師介助のとベット40度までのUp、右向きは可能
術後1日目(　月　日)：8時～90度ベットUp可、自力での横向き可能
ベット端座位可能
動けそうであれば尿の管を抜いてポータブルトイレへ移動可能
術後2日目(　月　日)：9時～病室内自由・バストバンド除去可能
術後3日目(　月　日)：9時～病棟内自由
術後5日目(　月　日)：9時～病院内自由
術後7日目(　月　日)：抜糸・ペースメーカークリニック予定

※病状に応じてこのスケジュールは変更になる場合があります
ご不明な点がございましたら、看護師にお尋ねください

平成20年10月作成
平成27年9月改定