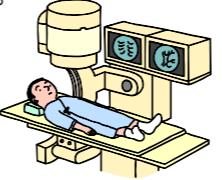


リードレスペースメーカーを受けられる患者様へ

患者名		様	主治医	担当看護師
	入院日		2日目	3日目
	術前日		術当日	術後1日目
月日	/	/	/	/
到達目標	<ul style="list-style-type: none"> ・治療内容を理解できる。 ・ペースメーカー挿入術の準備ができる。 	<ul style="list-style-type: none"> ・術後の安静を守ることができます。 ・創部のトラブルがない。 ・合併症がない。 	<ul style="list-style-type: none"> ・ペースメーカーについて理解できる。 ・退院後の不安がない。 ・生活の留意点がわかる。 ・自分で脈を測ることができます。 	
内服	<input type="checkbox"/> 持参薬を一度確認後、続行となります。 <input type="checkbox"/> 一部休薬()があります。	<input type="checkbox"/> 通常通り内服してください。 <input type="checkbox"/> 検査時間により、薬()が中止になります。		□本日から2日間抗生物質を内服します。
注射		<input type="checkbox"/> ペースメーカー植え込み術の前から点滴を開始します。 		□点滴が終了します。
検査	□入院中は心電図モニターを装着します。	<input type="checkbox"/> 術後に、心電図・レントゲンの検査があります。 		□心電図・レントゲン・採血の検査があります。 
食事	<input type="checkbox"/> お食事は <input type="checkbox"/> 循環器食()Kcal、塩分6g未満	<input type="checkbox"/> 挿入術が午前の場合は朝欠食、午後からの場合は昼欠食となります。 <input type="checkbox"/> 術後は飲水はすぐに可能です。食事は1時間後から可能になります。  		
安静 リハビリ	<input type="checkbox"/> 手術・検査のために入浴します 	<input type="checkbox"/> 前日に入浴していなければ、手術前に入浴します。 <input type="checkbox"/> 体拭きを希望される方は遠慮なくお申し付け下さい。 <input type="checkbox"/> 挿入術前に尿の管をいれます。 <input type="checkbox"/> 術直後は寝たまま安静にしましょう。起き上がることができません。 <input type="checkbox"/> 術後6時間後より、ギャッチアップ90度まで起き上がるることができます。 <input type="checkbox"/> 術後12時間後より、安静は解除になります。		<input type="checkbox"/> 7時頃、鼠径部の圧迫が外れます。 <input type="checkbox"/> 創部の抜糸をします。 <input type="checkbox"/> 尿の管が抜けます。 <input type="checkbox"/> 体拭きを希望される方は遠慮なくお申し付け下さい。
指導	<input type="checkbox"/> 必要時、栄養指導があります。(月 日) <input type="checkbox"/> 必要時、薬剤指導があります。(月 日)	<input type="checkbox"/> ご家族の方は検査予定30分前にはご来院下さい。 <input type="checkbox"/> 術後は医師より結果説明があります。 <p style="color: red;">※当日の検査や緊急処置など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。</p>		<input type="checkbox"/> 退院時に退院後の注意点についての説明を行います。 <input type="checkbox"/> 自己検脈(自分で脈拍を測定する)について説明します。 
医事事務課 ・ 医療社会事業専門員	□入院時、書類の提出は「入退院支援センター」へ診断書や必要な書類などは「①窓口」で お預かりいたします。 			
サイン				

★病状に応じてこのスケジュールが変更になる場合があります。
★
看護ケアにおいて看護師の指示にて看護補助者がケア等を行うことがあります。