

ペースメーカー・ICD植え込み手術を受けられる患者様へ＜入院から退院までの予定表＞

患者氏名: _____ 様

担当医: _____

担当看護師: _____

| 月/日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 |
|-------------|---|--|--|--|---|
| 経過 | 入院1日目(手術前日) | 入院2日目(手術当日・手術前) | 入院2日目(手術当日・手術後) | 入院3日目(術後1日目) | 入院4日目(術後2日目) |
| 治療・処置 観察 |  <ul style="list-style-type: none"> 入院時に、身長・体重を測定します 入院時に、血圧を測ります 症状についてお聞きします 心電図モニターを付けます 自分で脈を測りましょう(14時) |  <ul style="list-style-type: none"> 起床時に、自分で脈を測りましょう 手術前に、血圧を測ります 手術前に、血栓予防の靴下を履きます |  <ul style="list-style-type: none"> お部屋に戻ったら血圧を測ります 心電図のモニターを付けます 手術部位の観察をします 手術後は手術部位を圧迫固定します |  <ul style="list-style-type: none"> 1日3回、血圧を測ります 手術部位の観察をします 足の付け根の圧迫を外します 血栓予防の靴下を脱ぎます 自分で脈を測りましょう(起床時・14時) |  <ul style="list-style-type: none"> 1日3回、血圧を測ります 手術部位の観察をします 自分で脈を測りましょう(起床時・14時) |
| 診察 |  <ul style="list-style-type: none"> 回診を行う予定です | | |  <ul style="list-style-type: none"> 回診があります |  <ul style="list-style-type: none"> 回診があります |
| 検査 | | | |  <ul style="list-style-type: none"> 朝、血液検査があります 心電図と胸レントゲン写真をとります | |
| 点滴・注射 | <ul style="list-style-type: none"> 点滴のための針を入れます |  <ul style="list-style-type: none"> 手術前に抗生剤の点滴をします |  <ul style="list-style-type: none"> 手術後に抗生剤の点滴をします |  <ul style="list-style-type: none"> 1日2回、抗生剤の点滴をします(10時・19時) 終了後、点滴の針を抜きます | |
| おくすり |  <ul style="list-style-type: none"> 飲んでいる薬があれば入院時にお持ちください(入院時にお薬の確認をします) お薬の継続・中止については主治医に確認します |  <ul style="list-style-type: none"> 朝、昼の糖尿病のお薬は中止です 朝、昼のインスリンも中止です | |  <ul style="list-style-type: none"> 中止のお薬は主治医の指示で再開になります | |
| 行動・安静 |  <ul style="list-style-type: none"> 自由です |  <ul style="list-style-type: none"> 自由です なるべくお部屋にいてください |  <ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静です 植え込み側の上半身は挙上しないでください |  <ul style="list-style-type: none"> 歩行可です 植え込み側の上半身は挙上しないでください |  <ul style="list-style-type: none"> 植え込み側の上半身は90°まで挙上可能です |
| 清潔 |  <ul style="list-style-type: none"> 入浴できます |  <ul style="list-style-type: none"> 入浴または鎖骨の下の部分をきれいに拭きましょう |  <ul style="list-style-type: none"> 入浴・シャワー浴はできません |  <ul style="list-style-type: none"> 体を拭きます |  <ul style="list-style-type: none"> 体を拭きます |
| 食事 |  <ul style="list-style-type: none"> カロリー制限食です(ご希望に応じて変更します) |  <p>手術2時間前まで</p> <ul style="list-style-type: none"> 手術2時間前まで飲水ができます 午前手術の場合 <ul style="list-style-type: none"> 朝食は食べられません 午後手術の場合 <ul style="list-style-type: none"> 昼食は手術後に食べましょう |  <ul style="list-style-type: none"> 午前手術の場合 <ul style="list-style-type: none"> 昼・夕食はおむすびです 午後手術の場合 <ul style="list-style-type: none"> 夕食はおむすびです |  <ul style="list-style-type: none"> カロリー制限食です(ご希望に応じて変更します) 水分の制限はありません |  <ul style="list-style-type: none"> カロリー制限食です(ご希望に応じて変更します) |
| 排泄 |  <ul style="list-style-type: none"> 自由です |  <ul style="list-style-type: none"> 午前中に、尿を出す管を入れます (男性の場合)本人の希望があれば安楽尿器で可 | |  <ul style="list-style-type: none"> 尿を出す管を抜きます トイレに歩きましょう 自尿が出たら看護師にお知らせください |  <ul style="list-style-type: none"> 自由です |
| 説明・指導 |  <ul style="list-style-type: none"> 入院・治療に必要な書類を確認します 看護師が病棟のご案内をします 看護師が手術前・後の予定について説明します 看護師がペースメーカーについてお話しします 入院診療計画書をお渡しします 看護計画書の説明をします お薬について、薬剤師がお話しします お食事について、栄養士がお話しします 自分で脈を測りましょう | | |  <ul style="list-style-type: none"> 入院期間中に看護師がペースメーカーについてお話しします | |
| その他 |  <ul style="list-style-type: none"> 入院時、ネームバンドを付けます 入院中、他科への受診はできません 入院前にマニキュアを落としてください 入院中はアクセサリを外してください 貴重品は鍵のかかる所に保管してください 身体障害者申請書の確認をします 70歳未満の方は、入院時に限度額認定書をお持ちください |  <ul style="list-style-type: none"> 低血糖等の異常な症状があれば、看護師までお知らせください 手術時に必要な物品の確認をします 手術前に入れ歯・アクセサリを外しましょう | <div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>普段から飲んでいるお薬が、入院中に無くなってしまった場合は、病棟スタッフにご相談ください。</p> </div> | | |

ペースメーカー・ICD植え込み手術を受けられる患者様へ＜入院から退院までの予定表＞

(PM・ICD新規9泊10日) (2/2)

患者氏名: _____ 様

担当医: _____

担当看護師: _____

| 月/日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 |
|-------------|---|---|---|---|---|---|
| 経過 | 入院5日目(術後3日目) | 入院6日目(術後4日目) | 入院7日目(術後5日目) | 入院8日目(術後6日目) | 入院9日目(術後7日目) | 入院10日目(退院日) |
| 治療・処置 観察 | <ul style="list-style-type: none"> 1日3回、血圧を測ります 手術部位の観察をします 自分で脈を測りましょう(起床時・14時) | <ul style="list-style-type: none"> 1日3回、血圧を測ります 手術部位の観察をします 自分で脈を測りましょう(起床時・14時) | <ul style="list-style-type: none"> 1日3回、血圧を測ります 手術部位の観察をします 自分で脈を測りましょう(起床時・14時) | <ul style="list-style-type: none"> 1日3回、血圧を測ります 手術部位の観察をします 自分で脈を測りましょう(起床時・14時) | <ul style="list-style-type: none"> 1日3回、血圧を測ります 手術部位の観察をします 自分で脈を測りましょう(起床時・14時) | <ul style="list-style-type: none"> 朝、血圧を測ります 手術部位の観察をします 自分で脈を測りましょう(起床時) 心電図モニターを外します |
| 診察 | <ul style="list-style-type: none"> 回診があります | <ul style="list-style-type: none"> 回診があります | <ul style="list-style-type: none"> 回診があります | <ul style="list-style-type: none"> 回診があります | <ul style="list-style-type: none"> 回診があります | <ul style="list-style-type: none"> 回診があります |
| 検査 | | | <ul style="list-style-type: none"> 心電図と胸レントゲン写真をとります | | | |
| 点滴・注射 | | | | | | |
| おくすり | | | | | | |
| 行動・安静 | <ul style="list-style-type: none"> 植え込み側の上肢は90° まで 挙上可能です | <ul style="list-style-type: none"> 植え込み側の上肢は90° まで 挙上可能です | <ul style="list-style-type: none"> 植え込み側の上肢は90° まで 挙上可能です | <ul style="list-style-type: none"> 植え込み側の上肢は90° まで 挙上可能です | <ul style="list-style-type: none"> 植え込み側の上肢は90° まで 挙上可能です | <ul style="list-style-type: none"> 植え込み側の上肢は90° まで 挙上可能です |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> 入浴・シャワー浴ができます (ただし創部は浸からないで下さい) | <ul style="list-style-type: none"> 入浴・シャワー浴ができます (ただし創部は浸からないで下さい) | <ul style="list-style-type: none"> 入浴・シャワー浴ができます (ただし創部は浸からないで下さい) | <ul style="list-style-type: none"> 入浴・シャワー浴ができます (ただし創部は浸からないで下さい) | <ul style="list-style-type: none"> 入浴・シャワー浴ができます (ただし創部は浸からないで下さい) | <ul style="list-style-type: none"> 入浴・シャワー浴ができます (ただし創部は浸からないで下さい) |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> カロリー制限食です (ご希望に応じて変更します) | <ul style="list-style-type: none"> カロリー制限食です (ご希望に応じて変更します) | <ul style="list-style-type: none"> カロリー制限食です (ご希望に応じて変更します) | <ul style="list-style-type: none"> カロリー制限食です (ご希望に応じて変更します) | <ul style="list-style-type: none"> カロリー制限食です (ご希望に応じて変更します) | <ul style="list-style-type: none"> カロリー制限食です 朝食で終了になります |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> 自由です | <ul style="list-style-type: none"> 自由です | <ul style="list-style-type: none"> 自由です | <ul style="list-style-type: none"> 自由です | <ul style="list-style-type: none"> 自由です | <ul style="list-style-type: none"> 自由です |
| 説明・指導 | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> 看護師が退院後の生活についてお話しします 必要に応じて、薬剤師がお薬の説明をします ペースメーカー手帳をお渡しします |
| その他 | | | <p>普段から飲んでいるお薬が、 入院中に無くなってしまった場合は、 病棟スタッフにご相談ください。</p> | | | <ul style="list-style-type: none"> 午前中の退院になります 再診日をお知らせします 退院証明書をお渡します お会計・診察券をお渡します 生命保険等の書類は病棟でお預かり出来ません 退院日以降、北館1階[文書窓口]へお持ちください お会計は使用する材料により変動します 医事課にお問い合わせください |