

患者氏名: _____ 様

リードスペースメーカー挿入術を受けられる方へ<入院から退院までの予定表>

(リードスペースメーカー3泊4日)

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 |
|-------------|--|--|---|--|
| 経過 | 入院当日 | 入院2日目(治療当日・治療前) | 入院2日目(治療当日・治療後) | 入院3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・脈拍等を測定します 症状についてお聞きします 足の動脈に印を付けます 入院後、点滴の針を入れます 入院後、心電図モニターを付けます | <ul style="list-style-type: none"> 治療前に血圧・体温を測定します 治療前に症状の確認をします 治療前に血栓予防用の靴下を履きます 必要時、足の付け根の毛をカットします |  <ul style="list-style-type: none"> 治療後、血圧・体温を測定します 治療後、症状の確認をします 治療後、お部屋に戻ったら心電図モニターを付けます | <ul style="list-style-type: none"> 血圧・体温を測定します 症状の確認をします 朝、足の付け根の圧迫を外します 点滴が終わったら点滴の針を抜きます 心電図モニターは、そのまま続けます |
| 診察 |  <ul style="list-style-type: none"> 夕方、お部屋に伺います | |  <ul style="list-style-type: none"> 治療後、お部屋に伺います |  <ul style="list-style-type: none"> 圧迫を外す時に伺います |
| 検査 |  <ul style="list-style-type: none"> 入院時に、心電図をとります | |  <ul style="list-style-type: none"> 帰宅後、心電図を確認します |  <ul style="list-style-type: none"> 朝、採血があります 心電図と胸のレントゲン写真をとります |
| 点滴・注射 | |  <ul style="list-style-type: none"> 治療5時間前から、点滴を始めます |  <ul style="list-style-type: none"> 点滴は3本で終了です | |
| おくすり |  <ul style="list-style-type: none"> 飲んでいるお薬があればお持ちください (入院時におくすりの確認をします) |  <ul style="list-style-type: none"> 朝・昼の糖尿病薬(インスリン)は中止です |  <ul style="list-style-type: none"> 夕方から、医師・看護師の指示に従って、 糖尿病薬(インスリン)を再開してください |  <ul style="list-style-type: none"> お薬を指示のとおり内服してください |
| 行動・安静 |  <ul style="list-style-type: none"> 自由です |  <ul style="list-style-type: none"> 自由です できるだけお部屋にいてください |  <ul style="list-style-type: none"> お部屋に戻ったら、ベッド上安静です (帰宅後5時間は仰向けでいてください) その後も翌朝までベッド上安静です (横向きはできますが起きあがれません) |  <ul style="list-style-type: none"> 朝食時はベッドを起こします (自分で起きあがらないでください) 圧迫をはずした後は自由です (午前中はお部屋にいてください) |
| 清潔 |  <ul style="list-style-type: none"> 入浴できます |  <ul style="list-style-type: none"> 治療前にシャワー浴をしてください シャワー浴をされない場合は足の付け根の部分をきれいにふいてください |  <ul style="list-style-type: none"> 治療後、入浴・シャワー浴はできません |  <ul style="list-style-type: none"> 入浴・シャワー浴はできません |
| 食事 |  <ul style="list-style-type: none"> 普通食です |  <ul style="list-style-type: none"> 治療が午前の場合→朝食中止です 治療が午後の場合→昼食中止です 治療2時間前まで、水分はとれます |  <ul style="list-style-type: none"> 夕食からお食事ができます 水分は自由にとってください |  <ul style="list-style-type: none"> 普通食です |
| 排泄 |  <ul style="list-style-type: none"> 自由です |  <ul style="list-style-type: none"> 自由です 治療前に尿の管を入れます (男性の場合)希望があれば安楽尿器で可 |  <ul style="list-style-type: none"> ベッド上です |  <ul style="list-style-type: none"> 圧迫を外す時、尿の管を抜きます その後は自由です |
| 説明・指導 |  <ul style="list-style-type: none"> 看護師が病棟のご案内をします 看護師が治療のご説明をします 入院・治療に必要な書類を確認します 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 | |  <ul style="list-style-type: none"> お部屋に戻った時、または夕方ご家族に 治療の結果をお話しします |  <ul style="list-style-type: none"> 夕方に治療の結果をお話しします |
| 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・治療に必要な持ち物を確認します 入院中の他科への受診はできません 入院前にマニキュア・ジェルネイルを 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 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 | <div style="border: 2px 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> | |
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> 午前中の退院になります 退院証明書をお渡しします 再診日をお知らせします 生命保険等の書類はお預かりできません 退院日以降、北館1階⑤番[書類申込窓口]へ お持ちください お会計の概算は、次のとおりです 1割負担の方: 60,000円前後 3割負担の方: 450,000円前後 |