

| | | | | | | | | |
|-------------|---|---|--|---|--------------|--|-----------------------------|---|
| 主治医氏名 | | 印 | | 患者番号 0008985093 | | | | |
| 主治医以外の担当者氏名 | 担当医師 | 患者または代理者同意署名 | | | | | | |
| | 看護師長 | 年 月 日 氏名 | | | | | | |
| | 担当看護師 | *代理署名の場合 患者との続柄 () | | | | | | |
| | 管理栄養士 | | | | | | | |
| 病名 | 手術 : なし | | | | | | | |
| 症状 | 特別の栄養管理の必要性 : あり ・ なし | | | | | | | |
| 推定入院期間 | 入院日 月 日 | 電池交換当日 月 日 | | 翌日 | | 3日目~退院日 | | |
| | | 交換前・中 | 後 | | | | | |
| 注射・内服 | * 必要時点滴を行うことがあります。 | * ペースメーカーが入っている方の腕に点滴をします。 | * 点滴の部位が腫れたり、痛みがある場合は看護師を呼んで下さい。朝・夕1時間ずつ抗生剤の点滴を行います。 | | | 3日目で抗生剤は終了です。 → | | |
| | * お薬手帳と薬剤の確認をします。 * 入院期間中は休止する薬剤もあります。説明通りに内服して下さい。 | * 内服薬は看護師がお持ちしますので、他は内服しないで下さい。 | |  | | * 内服薬は説明通りに内服して下さい。 * 退院時に内服処方がある場合があります。 | | |
| 検査 | * 採血、胸部のレントゲン、心機能検査等を行います。検査の追加がある場合は説明をします。 * 入院時から心電図モニターを装着します。 | ◎交換は(午前・午後)()例目の予定です。手術室で行います。 * 呼ばれたら、トイレを済ませ、手術着に着替えます。 * 入れ歯、メガネ、貴金属、湿布類は外して下さい。 * 補聴器は装着したまま入室できます。 * 顔色を見ますので化粧はしないで下さい。 * マニキュアは落として下さい。 * リストバンドで患者確認します。 | | * ペースメーカー交換後にレントゲンを撮影します。 * 血圧や脈拍などの測定を看護師が行います。 * 帰室後は心電図モニターを退院まで装着します。 * 傷や動脈の触れを確認します。 | | → | | |
| | |  | | | | | | |
| 処置 | なし | なし | * 傷の観察を行います。 | | * 傷の観察を行います。 | | * 医師が観察しながら傷のガーゼ・絆創膏をはがします。 | |
| 教育・説明・指導 | * 医師が治療の説明を行います(ご家族と一緒に受けて下さい)。 * 看護師が治療の流れについて説明します。 | * 術中は局所麻酔のため、会話はできません。痛みが強いとき、吐気・気分が悪いとき、トイレに行きたいときなどいつでも声を掛けて下さい。 * ご家族はデイルームでお待ち下さい。 | | * 痛みが強い時、吐気・気分が悪い時は、我慢せず看護師にお知らせ下さい。 * ご家族は帰宅の際には看護師に声をかけて下さい。 | | * 退院までに医師が治療結果や今後の治療について説明します。 * 自己検脈を一緒にしていきます。 * 痛みや胸部症状がある場合はお知らせ下さい。 | | * 週明けの月曜日にペースメーカーチェックを行い翌日退院予定です。 * 看護師が生活の注意点について説明を行います。 * 当院に通院される場合は次回再診予約票をお渡しします。 |
| 安静度 | * 行動制限はありません。(制限がある場合は説明します)。 * 病棟を離れる際は看護師に声をかけて下さい。 | * 手術室には車椅子またはストレッチャーで移動します。 | | * トイレまで歩行可能です。 | | * 病棟内を歩行できます。 | | * 行動制限はありません。(制限がある場合は説明します) * 病棟を離れる際は看護師に声をかけて下さい。 |
| 食事 | * 制限はありません。(治療食の場合があります)。 | * 開始時間によって食事ができます。水・お茶に限り飲みます。(朝:禁食 半分) (昼:禁食 半分) | | * 水・お茶は飲みます。帰室1時間後から食事ができます。 | | * 制限はありません。(治療食の場合があります)。 | | * 制限はありません。(治療食の場合があります)。 |
| 排泄 | * 制限はありません。 | * 必要時、尿の管を入れます。 | | | | | | |
| 清潔 | * シャワー浴か体拭きを必ず行ってください。 | * 当日はシャワーはできません。 | | * 帰室後はパジャマに着替えます。 | | * 体拭きができます。 | | * シャワー浴は退院後から可能です。傷は強くこすらないで下さい。 |
| リハビリ | なし | なし | | なし | | なし | | なし |
| その他 | なし | なし | | なし | | なし | | なし |

* 病名等は、現時点で考えられるものとなりますので、今後検査を進めていくうえで変更される可能性があります
 * 入院期間については、現時点での予想となっており、状態に応じ予定が異なることも考えられます
 * 何か質問がある際は医療者にお尋ね下さい