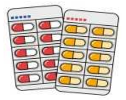
入院診療計画書　ペースメーカー電池交換を受けられる　パス　テスト001　様へ

第二内科

主治医氏名		印	患者番号　0008985093　　病棟　　病室
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		
	管理栄養士		＊代理署名の場合　患者との続柄（　　　　）
病名			手術　：　なし
症状			特別の栄養管理の必要性　：　あり　・　なし
入院治療の目標（達成）	身体的･精神的に問題なく治療が受けられ、退院後の生活の注意点が理解できる。		

推定入院期間	入院日　月　日	電池交換当日　月　日 交換前　・　中	電池交換当日 後	翌日	3日目～退院日
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、会話はできます。 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・お茶に限り飲めます。 （朝：禁食　半分）　（昼：禁食　半分）	＊水・お茶は飲めます。 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。		＊尿の管を入れた場合は抜きます。抜いた後は、初回の排尿は看護師が色・量を確認するため看護師を呼んでください。	＊制限はありません。
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

山梨大学医学部附属病院
〒409-3898　山梨県中央市下河東1110番地TEL：055-273-1111（代表）

2022年7月改訂