

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

病棟 病室

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				
	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				
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。
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。
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