

永久ペースメーカー植え込み術を受けられる患者さん・ご家族の方へ

クリニカルパス番号：12050911

経過	入院決定日	手術前日	手術当日	術後1日目	術後2～5日目	術後6～7日目	退院日
月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日～月 日	月 日～月 日	月 日
食事・栄養	病院食になります。 アレルギーのある食物があれば 申し出てください。		手術が午前の場合、朝絶食です。 手術が午後の場合、昼絶食です。 術後は帰宅1時間後より 食事可能です。				
安静	病院内では特に制限はありません。		手術した側の腕は三角布で 固定します。 術後、動ける範囲は室内トイレ までになります。	5階西病棟 での活動に なります。	手術した側の腕は肩の高さまで挙げる ことができます。 院内では特に制限はありません。		激しく動かさなければ手術の1ヶ月後より、 腕を肩よりも上まで 挙げる ことができます。
排泄	病室前のトイレを使用してください。		術後は室内トイレでの排泄に なります。	特に制限はありません。			
清潔	入浴可能です。		入浴・シャワーはできません。	必要に応じて身体を拭きます。			シャワー可能です。翌日から入浴可能に なります。
薬・点滴	夜間入眠できない場合は 睡眠薬を御用意します。	手術のため休薬する ことがあります。 (例：ワーファリン など)	朝から点滴をします。食事を7割以上食 べられた場合は点滴は終了します。 手術室で抗生剤の点滴があります。 手術前に安定剤を飲みます。 術後、創部が痛い場合は痛み止めの お薬があります。	術後2日目まで朝と夕方に抗生剤の 点滴を受けます。2日目の夕方の 点滴後抜針します。			
検査・治療	採血・採尿・心電図・レントゲンなどの 検査があります。 ※心臓の動きを観察するために 心電図モニターをつけます。		術後・病室で胸部レントゲンを 撮影します。 術後は、ペースメーカーの動きを 観察する為に心電図モニターを 継続してつけます。	3Fでレントゲン撮影を行う場合が あります。 必要に応じて医師がガーゼ交換を します。	ペースメーカーチェックを行 います。その後、心電図 モニターをはずします。 胸部レントゲンと心電図の 検査があります。		創部のガーゼが不要になります。
説明・指導	医師より、手術についての 説明があります。ご家族と 共にお聞きください。 看護婦が入院生活と手術や 検査について再度 説明します。	ペースメーカーについ てのビデオを視聴して ください。 ※左右の鎖骨の下に テープを張ったり傷を 作らないように してください。	手術日はご家族の待機が必要です。 夕食後まで付き添ってください。	パンフレットをお渡しし、退院に 向けて生活指導を進めていきます。		ペースメーカーの手帳を 受け取ります。	病棟のクラークより外来受診日の予約券と 会計用紙が渡されます。
その他	手術には患者本人・ご家族 の承諾書が必要です。 身長・体重を測ります。	手術には、三角布を 1枚準備して 下さい。	手術日より退院まで毎日体重測定してください。				看護婦より退院薬を受け取ってください。

入院期間については、現時点で予想されるもので、今後の経過で変更となる可能性もあります。

主治医 _____ 印 看護師 _____ 印

上記計画書について、十分説明を受け納得しました。

患者署名 _____