

入院治療計画書 永久ペースメーカー植え込み術を受けられる患者・ご家族の方へ

クリニカルパス番号：12050911

経過	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	/	/	/ ~ /	/ ~ /	/
食事・栄養	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	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	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・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	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	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	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 <<SYUSRNAME>> 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 _____