ペースメーカー植え込み術で入院された患者様へ

患者氏名：　　様

日　付	／	／	／	／	／
経　過	手術前日	手術当日（手術前）	手術当日（手術後）	手術後１日目	手術後２日目
目　標	・ペースメーカーや手術について理解できる ・手術や麻酔に対する不安が表出できる ・術後の安静が理解できる		・全身状態が安定し、出血や痛みや苦痛がない ・創部の安静が保てる	・痛みが自制内でベッド周囲やトイレ歩行ができる ・出血や胸の痛みが出現したときには知らせることが出来る ・創部の安静が保たれる	
内　服	・必要な中止薬の確認を行います				
注　射		・手術前に点滴を開始します		・抗生剤を１日２回施行します	
検　査			・帰室後に心電図をとります ・術後より胸に心電図モニターをつけます	・医師の指示があるまで胸に心電図モニターをつけます	
食　事		・朝食は食べられます ・昼食は欠食となります	・手術１時間後に夕食が食べられます		
安　静	・制限はありません		・左腕を上げないように砂袋、胸帯をします ・砂袋を外すのは医師の許可が必要です ・ベッド上で寝返りが出来ます	・医師の許可があれば胸帯を外して病室内歩行ができます ・左腕を上げないでください	・病棟内を自由に歩くことができます
清　潔	・シャワーに入れます			・清拭ができます	
排　泄		・必要時に尿の管を入れます		・必要時、尿の管を抜きます	
説　明 （その他）	・手術の説明と必要物品を説明します ・障害者手帳の申請について説明します ・ペースメーカーについてのＤＶＤを観ます		・医師より手術後の説明があります ・胸痛、吐き気、痛みなどあればすぐにお知らせください	・自分で脈拍測定ができるように看護師から指導があります ・毎日創部の確認をします	

注１　この予定は現時点で考えられるものであり、今後検査治療等を進めていくに従って変更となる場合があります。

注２　入院期間は現時点で予想される期間です。

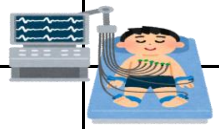
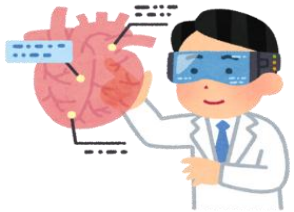
市立敦賀病院クリティカルパス委員会　2018/05/18 承認

説明日　　年　　月　　日　　.

説明者署名：　　本人・家族署名：　　.

ペースメーカー植え込み術で入院された患者様へ

患者氏名：　　様

日　付	／	／	／	／	／
経　過	手術後3日目	手術後4日目	手術後5日目	手術後6日目	手術後7日目
目　標	・安静が保てる ・ペースメーカーの異常、感染、痛みがない ・ペースメーカーの注意点について理解できる		・退院後の生活について理解できる		
内　服					
注　射					
検　査	・医師の指示があるまで胸に心電図モニターをつけます	・採血、レントゲン、心電図があります 			
食　事					
安　静		・患肢上腕を90度に曲げることができます			・患肢上腕を180度に曲げることができます
清　潔	・下半身のみシャワーができます				・シャワー浴ができます
排　泄					
説　明 （その他）	・日常生活の注意点をＤＶＤ，パンフレットをみてもらい説明をします			・業者の方がペースメーカーの作動チェックをします	・常にペースメーカー手帳を持参してください ・胸痛、息苦しさ、めまい、倦怠感、浮腫、脈が遅・速いなど感じたら受診してください ・電気機器を賜与する場合は説明書を読んでから使用してください

注１　この予定は現時点で考えられるものであり、今後検査治療等を進めていくに従って変更となる場合があります。

注２　入院期間は現時点で予想される期間です。

市立敦賀病院クリティカルパス委員会　2018/05/18 承認

説明日　　年　　月　　日　　.

説明者署名：　　本人・家族署名：　　.