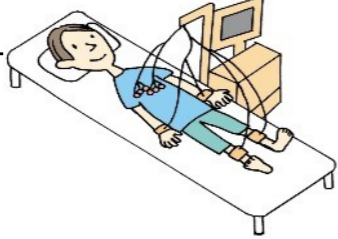



ジェネレーター交換(ペースメーカー電池交換)術を受ける患者様へ(NO1)

氏名 (@PATIENTNAME) 様

担当医師()


受け持ち看


暦日	/ ()		/ ()		
病日	手術前日まで		当日 (手術前)	当日 (手術後)	
達成目標	ペースメーカー植込み術に対して理解ができ、心身ともに安心して手術を受けられる。		気分が悪いときは主治医や看護師に遠慮なく伝えること 創部痛、創出血、ペースメーカー・センシング不全、自覚症状出現時に対処を		
治療 処置 薬剤 リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> 持参された内服薬を確認させて下さい。 薬は、手術前日の夕方よりお預かりいたします。 <p>☆ワーファリン (/) より中止 (/) より再開</p> <p>☆糖尿病薬 (/) より中止 (/) より再開</p> <ul style="list-style-type: none"> 手術前日に首から下、上半身の毛を剃ります。 2日以上排便のない方は浣腸などを行います。 		<ul style="list-style-type: none"> 朝の薬は○8時に服用します。○服用しません。 ☆手術は (:) 頃からの予定です。 手術着とT字帯に着替えます。 () 手から点滴を行います。手術開始30分前から、抗生剤の点滴を行います。 手術1時間ほど前から、おしっここの管を入れさせて下さい。 <p>指輪・ヘアピン・時計・眼鏡等ははずしてご家族にお渡し下さい。</p>	<ul style="list-style-type: none"> 帰室後、心電図のシールを貼り、体温・血圧などを測ります。血圧計は3時間後まで1時間毎に測らせて下さい。 点滴は持続で行います。手術後、5時間後に抗生剤の点滴を行います。 	<p>心電図モニ</p> <hr/> <p>血圧は1日2 体温・脈拍</p> <hr/> <p>傷の消毒と</p> <hr/> <p>抗生剤の点 1日2回行い</p>
検査	<p>採血 (/)</p> <p>胸部X線 (/)</p> <p>心電図 (/)</p> <p>心エコー (/)</p> 		ペースメーカーチェックがあります。		採血 胸部X線 心電図
活動 安静度	(病院内/病棟内/ベッドサイド/ベッド上) まで動けます。		部屋が変わることがあります。 ベッド上安静で起き上がる事はできません。		ベッドの上
食事	<p>() カロリー・塩分7g</p> <p>その他 ()</p> 		<p>朝食は○食べられません。○半分食べられます。</p> <p>水分は手術の1時間前の () 時までで飲めます。</p>		<ul style="list-style-type: none"> 水分は手術後より飲んでかまいません。 食事は手術後2時間より寝たまま食べられます。
清潔	検査前日に毛を剃った後、(入浴/シャワー浴) をして下さい。状態によっては蒸しタオルで体を拭きます。		タオルで体を拭きます。		
排泄	病棟のトイレをご使用下さい。状態によってはポータブルトイレや尿器を使用して下さい。		<ul style="list-style-type: none"> おしっこは管から出るので心配いりません。 お通じは寝たままですて頂きます。 		
説明	必要物品：ゆかた数枚、T字帯1枚、平オムツ5枚 スプーン・フォーク、楽のみ又は曲がるストロー		☆長い間、仰向けのままになりますので苦痛を伴うと思われる。自分で動いたりせず、看護師にお知らせ		

看護師()

手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後4日目	術後5日目	術後6日目
<p>手術後1日目</p> <p>ができる。</p> <p>受ける事ができる。</p> <p>ターを付けます。</p>	<p>達成目標</p> <p>創痛や苦痛時には早期に対処を受ける事ができる。</p> <p>創部痛、創出血、ペース・センシング不全、自覚症状出現時に早期に対処を受ける事ができる。</p>	<p>退院の生活において</p>			
<p>回測ります。</p> <p>は適宜測ります。</p>	<p>治療 処置 薬剤 リハビリ</p> <p>心電図モニターは、術後7日目まで付けたままになります。</p> <p>血圧は1日2回測ります。</p> <p>体温・脈拍は適宜測ります。</p>				<p>血圧は1日1回測ります。</p>
<p>ガーゼ交換を 行います。</p>	<p>傷の消毒とガーゼ交換を行います。</p>				
<p>滴を朝・夕の ます。</p>	<p>抗生剤の点滴を朝・夕 の1日2回行います。</p>				
					
	<p>検査</p> <p>胸部X線 心電図</p>				
<p>で自由に過ごせます。</p>	<p>活動 安静度</p>	<p>ベッドの上で過ごせます。許可後、病院内を自由に過ごせます。</p>			
	<p>食事</p>	<p>自分で座って食事を食べることができます。</p>			
	<p>清潔</p>	<p>タオルで体を拭きます。</p>			
	<p>排泄</p>	<p>・おしっこは管から出るので心配いりません。</p> <p>・お通じは寝たままですべて頂きます。</p>	<p>おしっこの管をぬきます。</p> <p>お部屋のトイレを使用出来ます。</p> <p>術後1週間目までおしっこをためて下さい。</p>		
<p>下さい。</p>	<p>説明</p>	<p>自分で脈拍を測定する練習を説明していきます。</p> <p>手術の結果と退院後の注意点などを説明致します。</p>			

／ ()	／ ()
術後7日目	手術後8日目
て注意点が理解できる。	
	心電図モニターを 外します。

傷の状態をみて抜糸します。	
	
胸部X線 心電図 ペースメーカーチェックが あります。	

	入浴ができます。
	



岡東医療センター 4西病棟 改訂2003年1月

ジェネレーター交換術(NO. 2) 職員用

患者氏名(@PATIENTNAME)様

担当医師署名()

暦日 病日	/ () 1日目	/ () 2日目	/ () 3日目	/ () 4日目	/ () 5日目	/ () 6日目	/ () 7日目	
達成目標	気分不良時は早期に医師、看護師に伝える。 → 創部痛、創出血、パルスセンサー不全、自覚症状出現時にすばやく対処し、消失できる。 → 退院後の生活において理解できる。							
治療 処置 薬剤 リハビリ	2検(体温3検) 心電図モニター装着 →	2検(体温3検) →	2検 (体温2検) →	2検 (体温2検) →	1検 →	→		
	5セザリン1g+生食100mlDIV □ 朝 ○ 夕	○ 抗生剤終了 後抜針 □ 朝 ○ 夕						○ モニター除去
	Dr創部消毒 →	→	Dr創部消毒 → ○ ドレーン抜去	→	→	→	○ 抜糸	
検査	□ 採血 ○ 胸部X線 ○ 心電図	○ 胸部X線 ○ 心電図						○ 胸部X線 ○ 心電図 ○ パルスセンサーチェック
活動 安静度	ベッド上フリー 創部上肢固定なし →	→	歩行可(元の安静度に戻る)					
栄養	通常通り							
清潔	清拭 →							
排泄	○ 午後フォーリー抜去 → 蓄尿 ポータブルトイレ可	蓄尿	トイレ可 蓄尿なし →	→				
教育 指導 説明						○ 安静度説明	○ 退院指導(パンフレット使用) →	
体温								
創部痛								
創部出血								
血腫								
動悸								
輸液量								
尿量								
PM不全								
モニター変化								
PM設定								
ガーゼ交換								
記録								

パリアス	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)
担当看護師 署名	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> <input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> <input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> <input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> <input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> <input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> <input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> <input type="triangle"/>
			独立行政法人国立病院機構 福岡東医療センター		循環器科	改訂2010年9月	

(有・無)

