

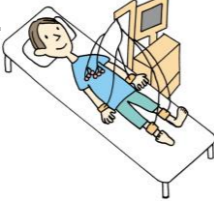
ペースメーカー植込み術を受ける患者様へ(NO1)

ID: @PATIENTID

氏名(@PATIENTNAME)様

主治医()

受け持ち看護師()

| 暦日 病日 | 手術前日まで | 当日(手術前) | 当日(手術後) | 手術後1日目 |
|------------------------|---|--|---|---|
| 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ができる。 創部痛、創出血、動悸、違和感などの自覚症状出現時に医師・看護師に伝えることができる。 | |
| 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。 ☆糖尿病薬 (/)より中止 (/)より再開 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、おしっこの管を入れさせて下さい。 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。 | <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時間毎に測定します。 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。 | <ul style="list-style-type: none"> 心電図は、医師の指示があるまで付けたままになります。血圧は1日3回測ります。体温・脈拍は適宜測ります。 傷の消毒とガーゼ交換を行います。 抗生剤の点滴を朝・夕の1日2回行います。 |
| 検査 | 採血(/) 胸部X線(/) 心電図(/) 心エコー(/) |  | 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。 | | 部屋が変わる時があります。ベッド上安静で起き上がる事はできません。 ・傷口の安静を保つため、()腕をバンドで固定します。 | 朝はベッドの上でお過ごしください。昼からは室内は自由です。 |
| 食事 | ()カロリー・塩分6g その他() | <ul style="list-style-type: none"> 朝食は○食べられません。○半分食べられます。 水分は手術の1時間前の()時までで飲めます。 | <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時間より寝たままになるため看護師が介助します。 | 朝食は背もたれを上げた姿勢で食べることができます。昼食からは座って食べることができます。 |
| 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心配ありません。 お通じは寝たままですて頂きます。 | おしっこの管を抜きます。お通じは朝はポータブルトイレでできます。昼からトイレでできます。 |
| 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、薬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かもしれません。自分で動いたりせず看護師にお知らせ下さい。 | |



ペースメーカー植込み術を受ける患者様へ(No2)

| 暦日 病日 | ／ () 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 | ／ () 術後7日目 | ／ () 手術後8日目 |
|------------------------|--|-----------------|-----------------|----------------|----------------|---|-----------------|
| 達成目標 | 創痛や苦痛時には早期に対処を受けることができる。 創部痛、創出血、動悸、違和感などの自覚症状出現時に医師・看護師に伝えることができる。 | | | | | 退院の生活において注意点が理解できる。 | |
| 治療 処置 薬剤 リハビリ | 心電図は、医師の指示がある るまで付けたままになります。 ----- 血圧は1日3回測ります。 血圧は1日2回測ります。 ----- 体温・脈拍は適宜測ります。 | | | | | 血圧は1日1回 測ります。 | |
| | 傷の消毒とガーゼ交換を行います。 | | | | | 傷の状態をみて抜糸します。 | |
| | 抗生剤の点滴を朝・夕 の1日2回行います。  | | | | |  | |
| 検査 | 胸部X線 心電図 | | | | | 胸部X線 心電図 ペースメーカーチェックが あります。  | |
| 活動 安静度 | 棟内自由です。 ----- 腕の固定をはずして90度まで挙げることができます。 | | | | | 腕の挙上の制限は ありません。 | |
| 食事 | 自分で座って食べる ことができます。 | | | | | | |
| 清潔 | タオルで体を拭きます。主治医の指示で下半身浴ができます。 | | | | | 許可後、入浴が できます。 | |
| 排泄 | 部屋のトイレを使用できます。 | | | | | | |
| 説明 | 自分で脈拍を測定する練習を説明していきます。 手術の結果と退院後の注意点などを説明致します。 ご家族と一緒に来られる日時を主治医とご相談下さい。 | | | | |  | |