


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、()腕をバントで固定します。 | 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ます。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。 | | | | |  | |