

デバイス(ペースメーカー・植え込み型除細動器・両室ペースキング機能付き植え込み型除細動器)植え込み手術 入院診療計画書

患者用

注1 病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査等進めるに従って変わるものがあります

注2 入院期間については、現時点で予想される期間です

以下について主治医または担当看護師より説明を受けました

病名







主治医氏名

患者署名欄(ご本人が困難な場合家族)

担当看護師

説明日 年 月 日

氏名

月日	予約時	入院日( / )	手術当日( / )		1日目( / )	2日目( / )	3日目( / )	4日目( / )	5日目( / )	6日目( / )	7日目( / )	退院日
目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>不安に思っていることを表出できる</li> <li>入院、手術までの流れが分かる</li> <li>中止薬が分かる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>不安に思っていることを表出できる</li> <li>手術の準備ができる</li> </ul>	<b>&lt;手術前&gt;</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>不安に思っていることを表出できる</li> </ul>	<b>&lt;手術後&gt;</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>痛みのコントロールができる</li> <li>手術後の合併症がない</li> <li>安静が保つことができる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>不安に思っている事を表出できる</li> <li>日常生活の注意点がわかる</li> </ul>							
治療・薬剤	中止薬 / から ・入院時は、現在服用しているお薬とお薬手帳を持参してください(他医院からの薬も含みます)	・中止薬→ それ以外のお薬はいつも通り内服してください	<ul style="list-style-type: none"> <li>時より病棟で点滴を開始します</li> <li>手術前に抗生剤の点滴をします</li> <li>手術着に着替えます </li> <li>手術に行くまでに装飾品、義歯、湿布、貴金属、コンタクト、化粧、眼鏡、マニキュアを除去してください </li> </ul>								・抜糸します(必要に応じて) 	
処置		<ul style="list-style-type: none"> <li>必要に応じて除毛を行います</li> <li>心電図モニターをつけます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温、血圧測定をします</li> <li>手術前に心電図モニターを外します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温、血圧測定をします</li> <li>帰室後、心電図モニターをつけます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>創部の確認をします</li> </ul>							
検査	必要に応じて採血をします	必要に応じて検査(X線撮影・心電図・採血)があります									・機械のチェック(点検)があります	
活動安静度		<ul style="list-style-type: none"> <li>行動できる範囲を説明します</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>帰室後1時間はベッド上で仰向けに過ごしていただきます(安静時間が変わる場合は説明します)</li> <li>帰室1時間後～看護師の介助で体の向きを変えられます</li> <li>帰室5時間後～ベッドを30度まで上げることができます。自分で体の向きを変えられます</li> <li>胸帯固定をします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上では自由に起き上がることができます。排便は車椅子で行けます(ポータブルトイレ可)看護師がお連れします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟内を歩くことができます(行動範囲が変わる場合は説明します)</li> <li>検査は車椅子で行きます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>胸帯を外すことが出来ず</li> </ul>					
食事		<ul style="list-style-type: none"> <li>心臓病食(塩分6g)、飲料は水とお茶にしてください、病院食以外は間食を控えて下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>午前の手術は朝食は食べられません</li> <li>午後の手術は朝食を半分食べられます(それ以降は禁飲食です)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術1時間後から食事が食べられます(食事開始時間は看護師が説明します)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>心臓病食(塩分6g)、飲料は水とお茶にしてください、病院食以外は間食を控えて下さい</li> </ul>							
清潔		<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴ができます(機械を挿入する部位を洗浄し、清潔にさせていただきます) </li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>身体を拭くことができます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>上半身は身体を拭くことができます、下半身のみシャワーができます</li> </ul>						半身浴ができます(創部は石鹸の泡等で優しく洗うようにしてください) 
排泄			<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前に尿管を入れます</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>尿管を抜くことが出来ます。</li> </ul>							
患者及び家族への説明生活指導栄養指導服薬指導	入院時には <input type="checkbox"/> 同意書 <input type="checkbox"/> 現在使用中の薬(他院からの物も含む) <input type="checkbox"/> お薬手帳をご持参ください。	<ul style="list-style-type: none"> <li>同意書の確認を行います</li> <li>持参薬の確認を行います</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術までその都度説明をします</li> <li>家族の方は手術開始前までに病室に来て下さい</li> <li>手術中は家族の方にポケットベルをお渡しします</li> <li>ペースメーカー・ICD・CRT-Dの手帳をお渡します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護師が退院後の生活の注意点をパンフレットに沿って説明します</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>栄養士や薬剤師による指導がある場合があります。</li> <li>運動の開始時期は医師と相談して下さい。</li> </ul> 					<ul style="list-style-type: none"> <li>土日祝日を除き9時から会計ができます(土日のお会計は後日となります)</li> <li>会計後に診察券、次回外来予約票(ある方)、退院処方(ある方)をお渡しします</li> </ul>

・入院日にこの用紙を持参してください