
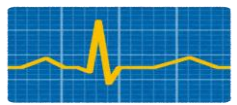




ペースメーカー植え込み術 治療計画表

様 砂川市立病院 4階西病棟

	入院日	日目 (手術当日)	2日目	3~5 日目	6~7 日目	退院日
月 日	/	/	/	/	/	/
目 標	手術の必要性を理解し治療を受けらる苦痛を訴え、安静が保たれる		ペースメーカーの注意事項が理解できる。社会資源制度について理解ができる。			退院後の生活に不安がない。
食 事	食事・飲水の制限はありません。	朝食は食べられません。手術後の制限はありません。	食事・水分の制限はありません。 □ □ → 			
安 静	病棟内のみ歩行可能です。 		□ □ → 			
排 泄		手術前にカテーテルを入れます。手術後はカテーテルは抜けます。	→  傷の状況でシャワーに入れます 			
清 潔	シャワー浴ができます。希望の方はお申し出ください	看護師が身体を拭きます。				
内服薬	入院時に持参した薬を看護師にお渡しください。一部糖尿病薬は検査48時間中止することがあります。一部の抗凝固剤も中止することがあります		薬剤師より薬の説明があります。			薬剤師より薬の説明があります。
検 査 療	心電図モニターをつけます。 	両手に点滴をします。手術室に行き手術が始まります。抗生剤の注射が1日2回あります (2日間で終了します)	レントゲン写真と心電図を撮ります	→ 		レントゲン写真と心電図を撮ります。ペースメーカーの最終チェックをします
その他	<ul style="list-style-type: none"> リブバンドの購入をお願いします。ゆとりのあるもので構いません (当院売店) 病棟で説明します。 個室希望の方は差額料金が発生します。保険書はお預かりしておりません。貴重品の紛失にお気をつけください。 	手術終了後、医師からお話があります。 	退室後は個室が基本ですが大部屋に移動して頂く事も御了承ください。個室希望の方は差額料金が発生致します。	生命保険診断書は外来で取り扱っております。身体障害者の書類をお渡しします。詳しくは看護師にお尋ね下さい。	退院までに日常生活についての説明を行います。何か不安な点がありましたら看護師へお尋ねください。	退院時には次回予約表・薬ご紹介病院への手紙をお渡しします。会計は病棟に連絡がきますので自室でお待ちください。休日退院は次回受診時または郵送という形になります。お大事にお過ごし下さい。