



入院療養計画書 (ペースメーカー植え込み術を受けられる方へ)

患者様氏名 _____

医師: _____

看護師: _____

月日	前日	術前	術後	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4・5日目	術後6日目	術後7日目以降退院可
達成目標	・手術の目的がわかる ・パンフレットの内容が理解できる ・手術経過がわかる	・手術当日の予定がわかる	・痛みがなく過ごすことができる ・手術経過がわかる	・発熱がない ・創部の痛み・かゆみがない ・めまいや動悸がない	・自分の脈が測定できる	・発熱がない ・めまいや動悸がない ・創部感染がない	・栄養管理が出来る	・日常生活の注意点がわかる	・薬の内容、服用方法が理解できる ・退院できる
治療処置	入院中、薬の管理は薬剤師が関わります	手術 1時間前 より点滴開始 入れ歯、めがね、時計を はずしてください	胸帯装着 (病棟より準備いたします) 点滴は22時ごろまで夜1回、抗生物質の点滴をします		伸縮性胸帯装着 *歩行時は三角巾装着*		伸縮性胸帯をはずして可		
検査	身長、体重の測定	手術開始時間 (:) ベッドで手術室出療	心電図装着		医師の指示に応じてレントゲン 心電図 血液検査			ペースメーカーチェック 心電図モニター終了 (状態に応じて継続されることがあります) 医師の指示に応じてレントゲン、心電図、血液検査	
活動安静度			《ベッド上安静》 患側側横向きは 禁止 手術 3時間後 からベッドを90度まで挙上 患側の腕は肩より上に上げることは出来ません	《ベッドサイド自由》 医師の 回診後 からベッド上で自由に座ることが出来ます	トイレ、洗面時のみ歩行可	《病棟内自由》 検査時のみエレベーター使用可	《院内自由》		
食事	入院中、栄養管理は管理栄養士が行います。 21時から絶食	朝絶食(午前手術の場合) 水分は 2時間前 まで可	病室1時間後 から飲水・食事が可能(串刺し食)		普通食もしくは治療食				ペースメーカー手帳は必ず携帯してください。
清潔		手術衣に着替えてください			下半身浴可				シャワー浴可
排泄		尿管挿入		ベッドサイド起立可能であれば尿管抜去 ポータブルトイレまたは尿器	行動範囲に合わせてトイレまで歩行			1ヶ月程は手術した方の腕を肩以上に挙げないように注意してください。	
説明・指導	クリニカルパス(入院療養計画書)について説明します アレルギーのある方はお知らせください。	家族の方へ 手術中は付き添い不要です。手術が終了しましたらご連絡します。		ペースメーカーのしおりに沿って日常生活の注意点の説明を行います。			栄養指導(/)	身障者手続き 家族の方に説明します。	薬剤師より内服薬について説明があります。 退院療養計画書について説明します。

上記のスケジュールに沿った入院生活になります。予定変更になる場合がありますので、ご不明な点は遠慮なくお尋ね下さい。
クリニカルパス二つについて、十分な説明を受けるとともに質問する機会を得ましたので、同意します。

必要物品 手術同意書、三角巾、オムツ

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

署名 _____

2014年8月4日作成日
2016年6月30日改訂
2022年10月31日改訂