

# 入院診療計画書

## (新規永久ペースメーカー植え込み術)

患者氏名 様

※診断名、診療計画は現時点で考えられるものであり、今後診療を進めていくに従い、変わります。

患者様用

診断名

退院日は、現時点で予想されるものです。

	入院日、手術前日	手術当日( / )		術後第2病日	術後第3病日	術後第4病日	術後第5病日	術後第6病日	術後第7病日	術後第8病日	退院日	
	( / )	手術前	手術後	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	
<b>達成目標 (アウトカム)</b>	術前検査および処置を理解し受ける。	ペースメーカー手術を安全に受ける為の直前の処置を理解し受ける。		手術後の合併症を回避する。	手術後の合併症を回避する。	手術後の合併症を回避する。	手術後の合併症を回避する。	手術後の合併症を回避する。	手術後の合併症を回避する。	手術後の合併症を回避する。	手術後の合併症を回避する。	合併症や不安なく退院する。退院後の生活について理解する。
<b>検査・処置</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血/尿 検査に悪影響を及ぼす内臓の異常がないか検査で調べます。</li> <li>生理検査(心電図、心エコー図、血管エコー検査) 手術が安全に行えるように事前に諸検査を行っております。</li> <li>胸部レントゲン 肺野に異常陰影がない事前に調べます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>胃置針の挿入</b> 手術前後の点滴を円滑に行えるようにします。</li> <li><b>バルン(膈置導線バルン)</b> 当日、開始時間前にバルンを挿入します。</li> <li><b>安定剤の内服</b> 手術の5分前に担当の看護師に安定剤を買って服用しておきます。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術終了後はストレッチャーにて心電図、レントゲンの検査をします。</li> <li>患部に紗蓋を2時間乗せします。</li> <li>病室後心電図モニターをとりつけます。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝の採血とレントゲン心電図検査があります。</li> <li>創部のガーゼ交換をします。</li> <li>心電図モニターをつけておきます。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>必要に応じ、朝に採血があります。</li> <li>レントゲン、心電図の検査があります。</li> <li>患部のガーゼ交換をします。</li> <li>心電図モニターをつけておきます。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血、レントゲン、心電図の検査があります。</li> <li>患部のガーゼ交換をします。</li> <li>心電図モニターをつけておきます。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>24時間の心電図計(ホルター心電図)をとり付けます。</li> <li>レントゲンの検査があります。</li> <li>患部のガーゼ交換をします。</li> <li>心電図モニターをつけておきます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝採血があります。</li> <li>患部の消毒をします。</li> <li>縫合糸を半分抜糸します。</li> <li>心電図モニターをつけておきます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>業者立ち会いのもと、ペースメーカーのチェックをします。</li> <li>レントゲンの検査があります。</li> <li>全抜糸をします。</li> <li>心電図モニターをはずします。</li> <li>点滴の針は抜去します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>患部のガーゼ交換をします。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>身体に貼付された絆創膏類をすべて除去します。</li> </ul>
<b>内服・点滴</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>中止薬について無し ( ) ( ) ( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>インシュリンや経口血糖降下剤を投与されている患者様は、当日の投与を中止します。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術終了後に抗生剤の点滴を行います。</li> <li>検査(手術)後に疼痛がある場合は鎮痛剤を準備します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝・夕で抗生剤の点滴を行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝・夕で抗生剤の点滴を行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝・夕で抗生剤の点滴を行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝・夕で抗生剤の点滴を行います。</li> </ul>				
<b>安静度</b>	自由です。外出できますが届け出が必要です。(16時までには帰院してください。)	自由ですが準備がありますので出来るだけ病室に居てください。		一日臥床です(ギャッチアップ15度まで)	ベット上ですが座ることはできます。	トイレまで歩くことができます。	病棟内歩行まで可能です。	院内歩行可能です。				
<b>食事</b>	午前中手術の方は検査前日は20時以降の飲食はお控えください。	午前検査の場合は朝食、午後検査の場合は昼絶食です。飲水は自由です。		<ul style="list-style-type: none"> <li>飲水は終了後より可能です。</li> <li>食事は術後2時間後より可能です。</li> </ul> 	食事は通常通りです							
<b>清潔</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴できます。入浴は予約制です。看護師にお問い合わせください。</li> <li>*検査で時間内に入浴出来なかった方は夕食前に入浴できますので翌朝申し出てください。</li> <li>*主治医の指示で入浴できない方は病室で身体を拭きます。</li> </ul> 	この時点から退院まで入浴はできません。タオルを使って身体を拭くだけです。		<ul style="list-style-type: none"> <li>この時点から退院まで入浴はできません。</li> <li>タオルを使って身体を拭くだけです。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>タオルを使って身体を拭くだけです。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>タオルを使って身体を拭くだけです。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>タオルを使って身体を拭くだけです。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>タオルを使って身体を拭くだけです。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>タオルを使って身体を拭くだけです。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>タオルを使って身体を拭くだけです。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴可能です。</li> </ul>	
<b>排泄</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>検査の30分前には排尿をお済ませください。</li> <li>排便も必要であれば浣腸を実施します。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>尿バルンを留置中です。</li> <li>排便はさし込み便器を使用します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>排便はさし込み便器を使用します。看護師にお申し付けください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟内のトイレを使用します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>院内のトイレが使用可能です。</li> </ul>					
<b>説明・指導</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>主治医より手術についての説明があり、その時に同意書をお読みします。記入捺印の上、詰め所まで提出してください。</li> <li>看護師より入院生活、手術前後についての説明があります。手術の際には三角巾(1枚)が必要な方は地下売店で購入してください。</li> <li>検査前日、興奮や不安で眠れない/寝つきが悪い方は主治医より服薬の指示がありますので看護師まで連絡してください。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>前日に説明した絶食の時間は必ず守ってください。</li> <li>薬は主治医の指示に従って内服して頂きます。</li> <li>手術30分前にはハスタルを準備し時計、アセチル、義歯、化粧、マニキュアは取り除いてください。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>患部の痛みや出血を感じたり腰痛があればすぐ申し出てください。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>患部の痛みがある場合は直ちに看護師に伝えてください。</li> </ul>				<ul style="list-style-type: none"> <li>ペースメーカーに影響を及ぼす機器類についての説明があります。</li> <li>退院後外来通院の指示があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>お薬を内服されている方は服薬指導を行う場合があります。</li> </ul>		

主治医・副主治医

担当看護師

患者署名

(代筆者

続柄

)