患者ID 氏名

ペースメーカー植込み術を受けられる患者さんへ

担当医 担当看護師 配布日

	1 Ph 4 E D	•		ort D	4.F. F.		0.F.D		o.t.n	配布日	
	入院:1病日	2病日		3病日	4病日	5病日	6病日	7病日	8病日	9病日:退院	【退院後の緊急連絡について】
\+ -1 IW	手術1日前	手術前	手術後	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後4日目	手術後5日目	手術後6日目	手術後7日目	
達成目標	・治療について理解できる		・退院指導の内容を理解できる								以下の症状がある時はご連絡
			・血圧や脈拍などの循環状態が安定している								ください・動悸や胸の違和感
	THE WHAT IS IN A STATE OF STAT		1.1 XETXE \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \								・息切れ、息苦しさ
内服	・薬剤師が、持参薬及び服薬状況について確認します										・創部の発赤や腫れ、痛み
手術		血管造影室で治療します									【緊急連絡先】
										·平日時間内(8:30~17:00) 循環器内科外来	
注射		・点滴をします			・点滴を抜きます					0985-85-9883	
検査	身長・体重測定	<u> </u>			<u>↓</u> ◇ •掉血 »>		・体重測定			·採血 <i>冷</i>	・土日・祝日、時間外 5階西病棟
快直	NK WEMIC			・採血・レントゲン・心電図		・採血 ・レントゲン ・心電図	PEMIC CTC TTC			・レントゲン ・心電図 ・体重測定	0985-85-1747
処置	・前胸部を除毛します	・不安や緊張を和らげる薬を内服します		・創部を確認をします(毎日)			<u> </u>			-
		・尿の管を入れます		・尿の管を抜きます							
		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							
			・バストバンドを装着します		ı		・バストバンドを外しま す				_
) 						9			\ \	
	・心電図モニターをつけます									・心電図モニターを外します	
食事	・制限はありません	・午後治療の方は昼から絶食です		・制限はありません							
活動·安静	・制限はありません	・病棟内でお過ごしください	・ベッド上でお過ごしくださ い。寝返りはできます	・病棟内は歩けます ・検査で病棟から出る時は、車椅子でお連れします ・制限はありません						-	
			・ペースメーカー植込みを行っ	メーカー植込みを行った側の腕は安静です。バストバンドで固定します・バストバンドを外した後も、腕を肩より上に上げたり、肩を回したりしないでください						-	
清潔	・除毛後にシャワー浴をしてください		・・シャワー浴はできません 	・身体を拭きます			・下半身のみシャワー浴ができます			・全身のシャワー浴が	浴が
	(o						・胸の創部を濡らさないようにしてください			できます	
					・洗髪は介助します			・洗髪は介助します			
説明	・入院オリエンテーションを行います ・医師が治療の説明をします ・血管造影検査・治療のオリエンテー ションを行います ・本用紙を用いて、治療スケジュー ルについて説明します ・転倒・転落防止対策について説明します		・治療後、医師が説明し、 ペースメーカー手帳をお渡し ます ・自己検脈について ・患側上肢の安静について ・退院後の生活について								the training of training of the training of training of the training of traini
その他	・同意書は職員にお渡しください ・手足の爪を切り、マニキュアは落と してください ・お化粧は落としてください	・検査衣に着替えます ・義歯、コンタクトレンズ、時計、アク セサリー等は外し、各自保管してく ださい ・ペッドで血管造影室に行きます ・治療中、ご家族は血管造影室前 の椅子でお待ちください	・痛みがあれば鎮痛剤を使用しますので、我慢せずにお知らせください								

診療計画、入院期間は現時点での予定です。今後、状態の変化によって変更されることがあります。不明な点がありましたらいつでもお尋ねください。