




















入院診療計画書(CRT-D植え込み術を受けられる方へ)

診療科： 入院病棟： 患者ID：  
 病名： 患者氏名：  
 症状： 入院期間： 約 日間

経過 (日付)	手術当日							【退院予定日】	退院後 初回受診時	
	手術前	手術後								
到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>脈や血圧が安定している</li> <li>手術について理解できる</li> <li>清潔の保持ができる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>安静を守ることができる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>合併症の所見がない</li> <li>創痛のコントロールができる</li> <li>感染の徴候がない</li> <li>安静の拡大ができる</li> <li>日常生活の注意点について理解できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>合併症の所見がない</li> <li>創痛のコントロールができる</li> <li>感染の徴候がない</li> <li>日常生活の注意点について理解できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>合併症の所見がない</li> <li>創痛のコントロールができる</li> <li>感染の徴候がない</li> <li>日常生活の注意点について理解できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>合併症の所見がない</li> <li>創痛のコントロールができる</li> <li>感染の徴候がない</li> <li>日常生活の注意点について理解できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>合併症の所見がない</li> <li>創痛のコントロールができる</li> <li>感染の徴候がない</li> <li>日常生活の注意点について理解できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>合併症の所見がない</li> <li>創痛のコントロールができる</li> <li>感染の徴候がない</li> <li>日常生活の注意点について理解できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>【退院の目安】</li> <li>術後合併症の徴候がない</li> <li>術前の生活に戻ることができる</li> </ul>	 <p>☆退院日後に退院後日までに異常を感じましたら受診日をお伝えください。</p>
治療・処置	ベースメーカー植え込み側の剃毛を行います。また、ペースメーカー植え込み側に点滴針を留置し、治療の順番になります。手術の1時間前に痛み止めのテープを手首に貼ります。 	手術後より圧迫バンドを装着します。看護師が術室後、1時間後にバイタル測定、創部の状態を確認します。手術から術室8時間後に抗生剤の点滴を行います。持続点滴は歩行できれば終了となります。 	創部の状態を見て、医師が圧迫バンドを外します。朝・夕に抗生剤の点滴を行います。 	朝・夕に抗生剤の点滴を行います。検査結果を見て、抗生剤点滴が終了になります。 						
検査	採血、心電図の検査があります。ただし、心電図は、1か月以内に外来で行っている場合は不要な場合もあります。 	手術後、レントゲン撮り、お部屋に戻ります。 	レントゲンの検査があります。 	採血、ホルター心電図の検査があります。 		エコーの検査があります。 	採血、レントゲン、心電図の検査があります。 			
安静		室内安静になります。手術後、初めてトイレへ行く際は、看護師が付き添いますのでお知らせください。また手術後、ペースメーカー植え込み側の腕は肩より高く挙げないようご注意ください。(術後1か月後まで)	病棟内安静になります。			ベースメーカーチップで問題なければ、病院内自由となります。状態によって変わる場合もありますので、看護師よりお伝えします。				
食事	朝食は、絶食不要ですが、昼食・夕食は治療の開始時刻により絶食となることがありますので、その都度看護師よりお伝えします。飲水は可です。 		絶食の制限はありません。術室後より、食事・水分とも摂取できます。 							
排泄	室内トイレをご使用ください。 									
清潔	ベースメーカー植え込み側の石鹸清拭を行います。 		体拭きを行います。 		体拭きを行います。		医師の許可が出たら、シャワー浴に入れます。看護師よりお伝えします。 			
リハビリ	特にありません。									
説明	看護師より手術のオリエンテーションを行います。また、内服についても看護師より説明をします。入院中は、医師の許可が出るまで心電図の機械をつけて過ごようになります。		ベースメーカーについて、パンフレットを用いて看護師より、日常生活の注意点について説明させていただきます。ご不明な点がございましたらお尋ねください。 				看護師より退院時オリエンテーションを行います。 			

※今回の入院につきまして現時点での診療計画は以上の通りです。なお、この説明は現在の病状から予測される範囲のもので、※病状等に変化がございましたら、その都度ご説明をさせていただきます。ご不明の点がございましたら申し出ください。

上記の入院診療計画について説明を受け、了承しました。

主治医： 担当看護師： 患者（家族あるいは代理人）署名  
 説明者： 説明日： 平成 年 月 日 氏名：

特別な栄養管理の必要性 有・無  
 総合的な機能評価 該当する場合別紙にて評価