












入院診療計画書(ペースメーカー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		月 日	月 日	月 日	【退院予定日】 月 日	退院後 初回受診時
	手術前	手術後					
	月 日	月 日					
到達目標	バイタルサインが安定している 清潔の保持ができる 手術について理解できる	日常生活動作ができる 安静が守られる	創痛時、早期に申し出て対処を受けられる 感染の徴候がない 安静の拡大ができる 日常生活の注意点が理解できる	創痛時、早期に申し出て対処を受けられる 感染の徴候がない 安静の拡大ができる 日常生活の注意点が理解できる	創痛時、早期に申し出て対処を受けられる 感染の徴候がない 安静の拡大ができる 日常生活の注意点が理解できる	【退院の目処】 術後合併症の兆候がない 術前の生活に戻ることができる	
治療・処置	ペ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したら点滴を開始します。治療の順番になったら車椅子で治療の部屋へ行きます。場合によっては、ベッドで行く場合もありますので、お知らせします。 	手術後より圧迫バンドを装着します。看護師が病室後、1時間後にバイタル測定、創部の状態を確認します。手術から病室8時間後に抗生剤の点滴を行います。	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。			☆☆退院日後の退院後初回までに異常を感じましたら受診日をお伝えいたしました受診日を待たずに受診してください。
検査	採血、心電図の検査があります。心電図は、1か月以内に外来でいる場合は不要な場合もあります。	手術後、レントゲン撮影、お部屋に戻ります。 	レントゲン、心電図、24時間ホルター心電図の検査があります。時間は、その都度ご案内します。	採血、エコーの検査があります。	レントゲン、心電図の検査があります。		
安静	病院内であれば自由です。但し病状により変更となる場合もあります。	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にしてください。(術後1か月後まで)	病棟内安静になります。	病棟内安静になります。	ペースメーカーチェックで問題なければ、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	は、絶食不要ですが、夕食は治療の開始時刻により絶食となる場合がありますので、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。病室後より、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	ペースメーカー植え込み側の石鹸清拭を行います。 		身体拭きを行います。 		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							
説明	看護師より、ペースメーカー植え込み術について説明があります。入院中は、医師の許可が出るまで心電図の機械を付けて過ごします。 		ペ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す
 ※病状等に变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お申し出ください。
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