患者氏名:

				患者氏名: 					
経 過 (日 付)	手術当日		2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	【退院予定日】	退院後
	手術前	手術後							初回受診時
	月 急激な血圧や心拍の変動がない。 手術について理解できる。 植え込み部分の清潔の保持ができる。	日 血圧や脈拍が安定している。 安静を守ることができる。	月 日 血圧や脈拍が安定している。 術後合併症がない。 熱発(37.5度以上)がない。 疼痛時報告でき鎮痛できる。 パンフレットを読み日常生活の注意 点について理解できる。	Л	月日	月日	月 日 	月 日 【退院の目処】 術後合併症がない。 パンフレットを読み、自己管理でき る。	
	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。手術の1時間前に痛み止めの	す。看護師が帰室後、1時間後に バイタル測定、創部の状態を確認し	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。					☆退院日に退院後初回外来品☆退院後の受診日までに異常
	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、レントゲンを撮り、お部屋に戻ります。	レントゲン、ホルター心電図の検査があります。	採血、エコー、心電図の検査があります。			採血、レントゲン、心電図の検査が あります。		受診日をお伝えいた常を感じましたら受
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にしてください。(術後1か月後まで)				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。			します。 診日を待たずに受診
	治療の開始時刻により絶食になり ますのでその都度看護師よりお伝え します。(午前中の場合は朝絶食。 午後の場合は昼絶食。)飲水は可 です。	絶食の制限はありません。帰室後より、食事・水分とも摂取できます。							眇してください。
排 泄	室内トイレをご使用ください。								
	ペ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。		
リハピリ	特にありません。								
	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すようになります。		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。	
		•	1	<u> </u>	<u> </u>	_l	<u> </u>	1	

[※]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お申し出ください。