

ペースメーカー電池交換 2泊3日 入院診療計画書



循環器内科 様 ID: 病名: 入院日 年 月 日

月 日	入院日	手術当日(術前)	(術後)	術後1日目(退院日)	退院後の療養の注意点
経過	入院日	手術当日(術前)	(術後)	術後1日目(退院日)	退院後の療養の注意点
検査・処置	・14時頃まで病棟に来て下さい。 ・名前のバンドをつけます。 		・手術後、胸部レントゲン、心電図をとりまします。	・胸部レントゲン、心電図をとりまします ・退院可能であるか、医師の診察をうけます。 ・傷の処置をします。	<p><日常生活の注意事項></p> <ul style="list-style-type: none"> ・規則正しい生活をしましょう ・激しい運動は出来ません。 ・歩行時、体動時に動機、息切れがありましたら、連絡下さい。必要時受診していただきます。 ・退院時から入浴は可能です。白いテープが貼ってありますが無理に取る必要はありません。自然に取れるまでそのままです。 ※傷の消毒は必要ありません！ <以下の症状がある時は受診して下さい> ・息切れがひどい時 ・動機が激しい時 ・手術部位が腫れてしまった時 ・手術部位の強い熱感がある時 ・手術部位からの出血があった時 <p>予約票をお渡しします。プラスチックの診察券で受付して下さい。予約票は外来窓口へ提出して下さい。受付時間は7:30~11:30です。土日・祝祭日・夜間は休診ですが、診察が必要な場合は救急外来で対応いたします。</p> <p>・次回予約票にやむをえず不都合などございましたら循環器外来へ直接ご連絡をお願いします。</p> <p>退院後、具合が悪い・調子が悪いなど、病状に関して心配な場合は、下記に電話し、取次先を指定してください。</p> <p>大崎市民病院: 0229-23-3311(代) 平日8:30~17:00 ⇒循環器内科外来 診療時間外⇒救急外来 患者様のお名前・症状・手術(検査)した月日・何の手術(検査)をしたのかなど、詳しくお話ししてください。</p> <p>忘れ物などのお問い合わせ⇒入院された病棟へお願いします。</p> <p style="text-align: right;">2019年5月改訂</p>
全身管理	・体温、脈拍、血圧を測定します。測定は退院まで行います。 ・退院時まで心電図モニターを装着します。		・痛み、出血などの観察をします。	・手術後と同様に観察を続けます ・心電図モニターをはずします。	
注射		・持続点滴を始めます。	・検査室で抗生剤の点滴をします ・抗生剤の点滴が終わりましたら点滴を抜きます。		
内服	・インスリンや内服中の薬があれば看護師に話して下さい。	・指示の内服薬のみ少量の水で服用してください。		・退院後内服する薬を確認します	
食事	・食事、水分について説明をいたします。	・午前の手術の場合は朝食は食べられません。 ・午後の手術の場合は昼食は食べられません。 少量の水分は飲んでかまいません	・部屋に戻りましたら水分をとってかまいません。 ・食事は2時間後より摂取できます		
安静度	・制限はありません。	・ストレッチャーまたは車椅子で手術室に移動します。	・無理にバンザイなどはしないで下さい。 ・1時間は安静になります。	・自由に歩いて宜しいです。	
清潔	・病衣に着替えます。 ・自宅で入浴してきてください。	・点滴の前に肌着、靴下は脱いで下さい。	・必要に応じて、ペースメーカーが入っている方の腕をバンドで、おさえることがあります。	・朝に体を拭いて着替えていただきます。 	
排泄	・ペースメーカー手帳を忘れずにお持ち下さい。 ・薬剤師が内服薬の確認をいたします。	・手術の前に排尿を済ませて下さい。	・トイレに歩けます。		
指導	・病棟の案内、入院生活について説明をします。 ・手術予定時間を説明します ・たばこを吸われる方は禁煙して下さい。 ・入院中、栄養指導を受けていただきます。	・義歯、貴金属類は、はずして下さい。	・看護師より安静や、注意事項の説明があります。	・退院が決まりましたら退院指導を行います。 ・ペースメーカー手帳を渡しますので大切に保管して下さい。 ・次回ペースメーカー外来の予約票を渡します。	
その他	・入院証書、手術承諾書、問診表ペースメーカー手帳を提出して下さい。 ・本誌にそって入院後の予定と退院予定の説明をいたします。 ・ご家族の方は、手術開始時間より早めにいらして、お部屋でお待ちください。 ・特別な栄養管理の必要性 有・無	<p><御家族の方へ></p> <p>手術中は、指定された場所にてお待ち下さい。 貴重品はお持ちになって下さい</p> 	・手術後医師より説明があります。 	<p>退院おめでとうございます</p> 	

◎入院時、本紙を忘れずにお持ちください。入院後もこの用紙にて、説明いたします。
注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。
注2 入院期間については現時点で予想されるものです。
担当医師名

担当看護師名

患者様署名