

ペースメーカー植え込み術(PMI)入院診療計画書

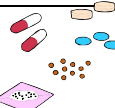
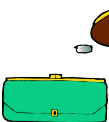
循環器内科

様 ID:

病名:

入院日 令和 年 月 日

退院後の療養の注意点

月 日	／		／		／ ～ ／	①入浴は可能です。 傷口貼ってあるテープは、とれるまで無理に剥がさないで下さい。 ②手術後の日常生活は通常どおりで可能ですが、あまり無理はしないで下さい。 ③手術部位に皮下出血ができる事がありますが、1ヶ月以内に改善しますので心配いりません。 ④1日に1回は必ず手首に触れ1分間脈拍を数えましょう。 ⑤次の症状が現れたら診察を受けてください。 ・めまい、気を失う。 ・息苦しい、胸が痛い。 ・脈拍数の大きな変動がある。 ・ペースメーカー植込部位が赤く腫れている。 ⑥次回のペースメーカー外来は 月 日() 受診時は、ペースメーカー手帳を忘れずに持参して下さい。 ⑦ペースメーカー手帳は常に、携帯しましょう。 他の病院に通院、入院する場合は、必ず手帳を医師に提示して下さい。 ⑧退院後初めて外来を受診される場合は、受付をして、予約票を循環器内科外来に提出し椅子にかけてお待ち下さい。 ・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ください 予約票は、外来窓口に提出してください 受付時間は7:30～11:30です。 退院後、具合が悪い・調子が悪いなど症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。 大崎市民病院 TEL 0229-23-3311 ※土日、祝日、夜間は休診ですが、診察が必要な場合は救急外来で対応します。 平日8:30～17:00⇒循環器内科外来 診療時間外⇒救急外来
経 過	入院日(手術日前日)		手術当日(術前)	(手 術 後)	術後1日目	
検査・処置	・外来で検査をしていない場合は採血、胸の写真、心電図、超音波検査を行います。 ・心電図モニターをつけます。 			・手術後に胸の写真をとります。 ・病室で心電図をとります。	・朝採血をします。 ・胸の写真、心電図をとります。 ・医師が手術部位の処置をします。	
全 身 管 理	・体温、脈拍、血圧測定します。 測定は退院まで行います。			・部屋に戻ったら心電図をとり心電図モニターをつけます。	・傷の痛みや出血を観察します。 	
注 射	・インスリンがあれば持参してください。		・ペースメーカーを植え込む側に点滴を行います。 ・抗生剤の点滴を行います。	・抗生剤の点滴をします。 ※術後3日間行います。	・持続していた点滴を抜きます。	
内 服	・中止の薬がある場合は、説明をします。 ・現在内服中の薬は全てお持ちください。 お薬の説明書があれば持参して下さい。		・通常内服している薬は内服して下さい。 ・経口糖尿病薬の内服について説明をします。		・内服は指示に従って下さい。 	
食 事	・塩分制限の食事ができます。 ・糖尿病の方は1600kcalの食事となります 		・午前の場合は、朝食は食べられません。 ・午後の場合は、昼食は食べられません。 ・少量の水分は、よろしいです。 ・手術後2時間後より食事ができます。 ・水分は病室後より宜しいです。		・ベッドをあげて食事ができます。 	
安 静 度	・特に制限はありません。		・ストレッチャーで手術室に移動します。	・ベッド上で過ごしていただきます。	・尿のくだが抜けたら、トイレ歩行ができます。病棟内は自由に歩けます。ペースメーカーを植え込んだ方の腕を水平まで上げられます。	
清 潔	・病衣に着がえます。 ・自宅で入浴してきてください。		・長衣に着替え、下着、靴下は脱いで、病衣1枚になって下さい。		・からだを拭きます。 	
排 泄			・尿のくだと手術前にいれます。	・排便時のみ、看護師付き添いでお部屋のトイレに歩く事ができます。	・体を拭く時に尿のくだと抜きます。 	
指 導	・手術について説明をします。 ・病棟の案内、入院生活について説明をします。 ・入院日は 時に 病棟まで来院してください ・入院中、栄養指導を受けていただきます ・夜眠れない場合は眠り薬をさしあげますので、お話し下さい。		・義歯、貴金属類ははずして下さい。 	・看護師より安静や飲食について説明があります。 ・主治医より手術後の説明があります。 	・2日目に自分で脈をふれ、数える練習をします。 	
そ の 他	・手術承諾書と入院証書を当日持参して下さい	・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。 ・ご家族の方は手術当日の開始予定時間より早めにいらしてお部屋でお待ち下さい。 ・特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無	・業者の方がペースメーカーのチェックをします。 ＜ご家族の方へ＞ 手術中は指定された控え室にて、貴重品をお持ちになりお待ち下さい。 		順調に経過すれば術後2日目には退院ができます。 ・身体障害者手帳申請について、説明を受けていない場合は、帰りに医療相談室へ寄って下さい。	

◎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。
担当医氏名 担当看護師名 患者様署名