

# 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:

GG0A8D34

入院日 令和 年 月 日

退院後の療養の注意点

| 月日    | /  |  | /  |   | / ~ /  |  |
|-------|--|--|--|---|--|--|
| 経過    | 入院日(手術前日)  |  | 手術当日(術前)   | (手術後)   | 術後1日目  | 術後2日目(退院日)   |
| 検査・処置 | <ul style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>心電図モニターをつけます。</li> </ul>   |  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>手術後に胸の写真をとります。</li> <li>病室で心電図をとります。</li> </ul>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>朝採血をします。</li> <li>胸の写真、心電図をとります。</li> <li>医師が手術部位の処置をします。</li> </ul>                    |  |
| 全身管理  | <ul style="list-style-type: none"> <li>体温、脈拍、血圧測定します。測定は退院まで行います。</li> </ul>   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>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。</li> </ul>   |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>傷の痛みや出血を観察します。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>退院時、心電図モニターをはずします。</li> </ul>   |
| 注射    | <ul style="list-style-type: none"> <li>インスリンがあれば持参してください。</li> </ul>   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>ペースメーカーを植え込み側に点滴を行います。</li> <li>抗生剤の点滴を行います。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>抗生剤の点滴をします。<br/><b>※術後3日間行います。</b></li> </ul>                | <ul style="list-style-type: none"> <li>持続していた点滴を抜きます。</li> </ul>   |  |
| 内服    | <ul style="list-style-type: none"> <li>中止の薬がある場合は、説明をします。</li> <li>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。</li> </ul>   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>通常内服している薬は内服して下さい。</li> <li>経口糖尿病薬の内服について説明をします。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>内服は指示に従って下さい。</li> </ul>                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>薬剤師より内服薬について、説明があります。</li> </ul>  |  |
| 食事    | <ul style="list-style-type: none"> <li>塩分制限の食事ができます。</li> <li>糖尿病の方は1600kcalの食事となります</li> </ul>  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>午前の場合は、朝食は食べられません。</li> <li>午後の場合は、昼食は食べられません。</li> <li>少量の水分は、よろしいです。</li> <li>手術後2時間後より食事ができます。</li> <li>水分は病室後より多いです。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>ベッドをあげて食事ができます。</li> </ul>                                   |  |  |
| 安静度   | <ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません。</li> </ul>  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>ストレッチャーで手術室に移動します。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上で過ごしていただきます。</li> </ul>                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>尿のくたが抜けたら、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。</li> </ul>                | <ul style="list-style-type: none"> <li>病棟内は自由に歩けます。<br/><b>(階段は使用しないで下さい)</b></li> </ul>   |
| 清潔    | <ul style="list-style-type: none"> <li>病衣に着がえます。</li> <li>自宅で入浴してきてください。</li> </ul>  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>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。</li> </ul>  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>からだを拭きます。</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>2日目頃よりシャワー浴ができます。</li> <li>体調がよければ入浴できますので遠慮せず申し出下さい。</li> </ul>  |
| 排泄    |  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>尿のくたを手術前にいれます。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>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。</li> </ul>                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>体を拭く時に尿のくたを抜きます。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>2日目より自分で尿をふれ、数える練習をします。</li> </ul>  |
| 指導    | <ul style="list-style-type: none"> <li>手術について説明をします。</li> <li>病棟の案内、入院生活について説明をします。</li> <li>入院日は 時に 病棟まで来院してください</li> <li>入院中、栄養指導を受けていただきます</li> <li>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。</li> </ul> |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>歯歯、貴金属類ははずして下さい。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>看護師より安静や飲食について説明があります。</li> <li>主治医より手術後の説明があります。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>2日目に自分で脈をふれ、数える練習をします。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>次回予約日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。</li> </ul>   |
| その他   | <ul style="list-style-type: none"> <li>手術承諾書と入院証書を当日持参して下さい</li> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>特別な栄養管理の必要性 有・無</li> </ul>            |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>業者の方がペースメーカーのチェックをします。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>業者の方がペースメーカーのチェックをします。</li> </ul>                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>順調に経過すれば術後2日目には退院ができます。</li> <li>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。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>大崎市民病院<br/>TEL 0229-23-3311<br/>※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。<br/>平日8:30~17:00⇒循環器内科外来<br/>診療時間外⇒救急外来</li> </ul> |

◎入院時、本紙を忘れずにお持ちください。入院後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

2019年5月改定