














# 入院診療計画書

病棟: 殿 診断名 ペースメーカー植え込み手術 ICD CRT-D CRT-P ver.1

特別な栄養管理の必要性: 有・無

主治医: \_\_\_\_\_ 担当看護師: \_\_\_\_\_ 患者様サイン欄: \_\_\_\_\_ ご家族サイン欄: \_\_\_\_\_

経過 日付	入院日または手術前日	手術当日(手術前)	手術終了後	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
安静 リハビリ 退院	病棟内を自由に歩くことができます。 明日の手術に備え十分な睡眠 を取ってください。  尚、眠れない場合は看護師に お申し出ください。	病棟内を自由に歩くことができます。	手術後は下記の時間までベッド上安静です。 【午前手術】午後4時まで 【午後手術】午後9時まで ※レントゲンで確認した後、 歩けるようになります。 ペースメーカーを入れた側の手は肩より 上にあげないでください。	病棟内を自由に 歩くことができます。 検査には車椅子で行きます。  ペースメーカーを入れた 側の手は肩より上に 上げないでください。	病棟内を自由に 歩くことができます。	病棟内を自由に 歩くことができます。	病棟内を自由に 歩くことができます。	病棟内を自由に 歩くことができます。	病院内を自由に 歩くことができます。	午前中に退院できます。  肩を回すような運動は 1ヶ月位経ってから にしてください。
食事	患者さんによって異なりますが、原則的には 塩分制限の食事になっています。 (通常塩分6g/日) この他疾患に応じた治療食になっています。	午前の手術・・・朝食をとらないでください 午後の手術・・・朝食は摂って良いです 昼食はとらないでください。	食事は帰室1時間後に気分が悪くなければ 食べることができます。	特に制限はありません  						
注射 薬剤	持参薬を続けてください。 中止薬がある場合は、看護師から説明致します	通常どおり服用してください。 中止薬がある場合は、看護師から説明します。	手術後、薬の内容が変更 になる場合があります。 変更のある場合は、看護師から説明します。  手術後に抗生物質の点滴をします。  	中止薬を再開します。   朝と夕に抗生物質の 点滴をします。						
検査	入院時、血液・尿検査・レントゲン 心電図・心エコーをとります。   心電図モニターをつけます。	手術は( )頃からの予定です。 手術は大体2時間位かかります。 ご家族の方は30分前までにおこしください。	手術後に 胸のレントゲンと心電図をとります。 心電図モニターをつけます。  	採血と心電図と胸の レントゲンをとります			採血と心電図と胸の レントゲンをとります		ペースメーカーの 点検をします 点検後 心電図モニター を中止します。	
処置	検査をする部位の毛を剃ります。 検査着は病棟で準備します。   身長・体重・体温・脈拍・血圧を測ります。	手術前に排尿し入れ歯・時計・指輪・ピアス ヘアピン・眼鏡・コンタクトレンズなどはすべて 外し検査着に着替えて検査室に行きます。 朝6時に体温・脈拍を測ります。 手術前に血圧・脈拍を測ります。  	安静解除の後、バンドを除去します。  帰室時に脈、血圧測定をし 傷の状態を観察します。	圧迫ガーゼを取り除きます  朝6時・14時・20時に 体温・脈拍・血圧を 測ります。					傷の消毒を 行います。	
清潔 シャワー 入浴 など	シャワーが可能です。 手術部位のアルコール清拭を行います。	入浴・シャワー浴はできません		看護師が身体を拭くのを お手伝いします。  	看護師が身体を拭く のをお手伝いします。 下半身のシャワー が可能です。	看護師が身体を拭く のをお手伝いします。 下半身のシャワー が可能です。	看護師が身体を拭く のをお手伝いします。 下半身のシャワー が可能です。	看護師が身体を拭く のをお手伝いします。 下半身のシャワー が可能です。	全身のシャワー が可能です。	入浴が可能です が、 傷を強くこすらないで ください  
排泄	トイレに歩いて行く事ができます。	トイレに歩いて行く事ができます。  	手術後はベッドの上で しびんや便器を使います。 安静解除後はトイレに歩いて 行く事ができます。	トイレに歩いて行くことが 出来ます。						
説明	医師より手術の説明をいたします。 ご家族の方と一緒にお願いします。 承諾書を頂きまして印鑑を ご用意ください。 看護師から入院生活及び検査について 説明があります。	手術中、家族の方は 病室または待合室でお待ち下さい。 現金・貴重品は家族の方に 直接お預けいただき、 セーフティボックスをご利用ください。	手術後、医師から結果についての 説明があります。  	パンフレットをお渡しします。 ペースメーカー、日常生活の注意点についてご説明します。 脈の測り方を説明致します。 毎日、数を数えて見ましょう。					身体障害者の申請について説明が あります。 ペースメーカー植え込み後は 身体障害者に認定されます。  	退院後の外来受診日 をお知らせします。  

注1) 病名及び治療内容等は、入院時に考えられるものですので、検査・治療を進めていくにしたがい変更することがあります。  
注2) 入院期間、表記の日時については入院時での予定です。