ペースメーカー植え込み術をうける患者様へ

患者様用

患者氏名　：　　様　　受持医署名　：　　受持看護師署名　：

月日（日時）	／	／		／　～　／	／　～　／	/
経過	手術前	手術当日　手術前	手術当日　手術後	手術後1日目	手術後2～6日目	手術後8日目
達成目標	手術の準備ができる	手術の準備ができる	術後の合併症がない			退院が出来る
	精神的な安静が保てている	精神的な安静が保てている	ペースメーカーの不具合がない			
	発熱がない	発熱がない	疼痛がない			
治療・薬剤 （点滴・内服） リハビリ	服用中の内服薬を確認します 手術前の点滴をします	抗生物質の点滴を朝と夕方にします				
処置		和式の寝巻きに着替えます	手をバンドで固定します			
検査	採血・レントゲン撮影を行います		胸のレントゲン撮影を行います 心電図をとります			
活動 安静度	制限なし		ベッドの上で寝て過ごしてもらいます	病棟内は歩く事ができます	制限はありません	
食事	21時以降は絶食	手術前の食事が絶食になります。	手術後の食事は、通常通り食べられます			
清潔	シャワー(清拭)をしてください			適宜、体を拭きます		
排泄	歩いてトイレに行けます					
患者様及び ご家族への説明 生活指導 リハビリ 栄養指導 服薬指導	入院について説明します 手術について説明します		手術後の安静について説明します 退院後の生活について説明します			

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従って変わることがあります。

注２　入院期間については現時点で予想される期間です。

大津赤十字病院　　循環器　科　2017.11改訂

08-010_ペースメーカー移植術