

患者氏名：

様

受診医署名：

受診看護師署名：

月日（日時）	/	治療予定日：	/	午前	午後	/	～	/	/	～	/	退院日	/
経過	手術前日（入院前日）	手術当日 手術前	手術当日 手術後		手術後1日目			手術後2～4日目			手術後5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										
	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			術後3日後に抗生物質が内服に切り替わります							
処置		手術着に着替えます	創部バンドで固定することがあります			退院までにペースメーカーチェックがあります							
検査		採血を行います				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	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					創部が濡れないように下半身のみシャワーが出来ます 全身シャワーは主治医の指示に従ってください							
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		処置終了までご家族が待たれる場合は院内でお待ちください	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			医師から手術結果の説明があります 家族へは術後の医師から電話にて説明があります			退院療養計画書、退院処方を受け取ってください				

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

08-010A_（当日入院）ペースメーカー移植術

2026/5/27