






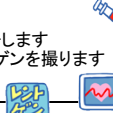
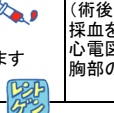







# ペースメーカー植え込み術を受けられる方へ【患者用パス】

患者氏名 \_\_\_\_\_

月 日	／ ( )	／ ( )	／ ( )	／ ( )	／ ( )	／ ( )	／ ( )	
	入院日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日	手術後2日	手術後3～4日	手術後5～7日	
達成目標	本人・家族は治療の目的・効果・副作用を理解している 精神的・身体的に問題なく、手術に望むことができる	精神的・身体的に問題なく、手術に望むことができる	苦痛・創痛がコントロールされ、重篤な合併症・出血なく経過する	合併症なく経過する			退院後の生活について理解できる	
内服・点滴		点滴をします 	点滴をします 	点滴をします 	点滴をします 医師の判断で点滴をはずします 			
処置	除毛します 					(術後4日目) 傷口の消毒をします		
検査	採血をします 心電図検査をします 胸部のレントゲンを撮ります 		心電図検査をします 胸部のレントゲンを撮ります 	採血をします 心電図検査をします 胸部のレントゲンを撮ります 		(術後4日目) 採血をします 胸部のレントゲンを撮ります 	(術後7日目) 採血をします 心電図検査をします 胸部のレントゲンを撮ります 	
活動安静度	病棟内のみ自由に歩行できます	車いすでカテ室へ移動します 	ストレッチャーで病室に戻ります ベッド上2時間安静です 初回歩行に問題がなければ、病棟内を自由に歩行できます	病棟内のみ自由に歩行できます 医師の判断で安静とする場合があります				
清潔	シャワー浴ができます	入浴できません	入浴できません	下半身シャワーができます 		医師の指示により全身シャワーまたは入浴ができます		
排泄	トイレを利用できます 尿量を測定します	トイレを利用できます 尿量を測定します	安静が解除されるまでベッド上で排泄をします	トイレを利用できます 医師の判断で安静とする場合はベッド上での排泄をします				
食事	病院食以外は食べないようにしてください。	午前手術 …朝食は食べられません 午後手術 …朝食は通常の半量となります …昼食は絶食です	お食事ができます 医師の判断で制限される場合があります					
説明	主治医と担当看護師より今回の入院について説明します 服薬歴・持参薬等の確認を薬剤師がします 禁飲食について説明します 各承諾書に署名をお願いします 		手術後の安静について説明します 腕を90度以上挙げないで下さい	手術結果について説明します			主治医と担当看護師より退院後の生活について説明します ペースメーカー手帳について説明します お薬について説明します	
備考	ネームバンドを装着します 必要物品をそろえてください						ネームバンドをはずします 10時頃の退院になります	

注 経過および入院期間は現時点で想定されているもので、状態によって前後することもありますのでご注意ください