







患者さんパスシート

カナ氏名
氏名
患者ID
担当医

様

適用開始日
適用予定日数 7日
パス名 植込み型除細動器移植術
コメント

日付 経過	/	/	/	/	/	/	/		
	入院・手術前日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後4日目	手術後5日目	
目標	入院のスケジュールを理解しましょう	手術後の留意点を理解しましょう			自己検脈が出来るようになりますよう			退院後の日常生活の注意点を理解しましょう	
治療・処置			傷口を消毒しフィルムを貼って傷口を保護します	傷口の観察を行います				傷口のフィルムを剥がします	
注射・お薬	飲んでいる薬を確認します 医師の指示に従い内服します 眠れないときは入眠剤を使用します	手術室に行くときに 抗生剤の点滴をします 	痛みがあるときは痛み止めを使います 						
検査	心電図モニターを装着します 		帰室時に心電図をとります 心電図モニターは約1週間装着します			採血とレントゲンがあります  	除細動器の点検を行います 点検後問題がなければモニター外します		
説明・指導		手術に行く前にトイレを済ませ、お化粧、マニキュアを取り、入れ歯、時計など外せるものは外してください		自分で脈を測る練習をしましょう				退院後の生活上の留意点について説明を行います	
安静	基本的には自由ですが場合により制限があります		帰室後心電図に異常が無ければトイレ歩行可です	病棟内を自由に歩けます			心電図が外れれば院内を自由に歩けます		
トイレ	制限はありません		異常が無ければトイレまで歩けます						
入浴	制限はありません			下半身のみシャワーが出来ます。上半身は拭きだけです				傷口のフィルムが剥がれたら入浴できます	
食事	塩分・脂質を抑えた食事が出来ます	手術の時間により食事や飲水の制限があります	帰室後より飲水・食事を取ることが出来ます				場合によって除細動器チェックの前は食事を待ってもらうことがあります		
その他	同意書の確認を行います	手術中はご家族の方は病室でお待ちください		身体障害者手帳の申請説明は手術後、退院までに行います。交付までは約1ヶ月かかります				退院は午前中にお願います お大事になさってください	

注) 上記内容は、現時点で考えられるものであり、
今後、状態の変化等に応じて変わり得るものである。