

















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  
パス名  
コメント

6日  
ペースメーカー当日移植術

日付	/		/		/ ~ /		/		/			
経過	入院日(手術前)		入院日(手術後)		手術後1日目		手術後2~3日目		手術後4日目		手術後5日目	
目標	手術の必要性・入院中のスケジュールを理解しましょう		手術後の注意点を理解しましょう				自分で脈が測れるようにしましょう				退院後の日常生活の注意点を理解しましょう	
治療・処置	血管撮影室でペースメーカー移植術を行います 		傷口を消毒しフィルムを貼って保護します 				医師によるペースメーカーの点検があります		傷口のフィルムをはがします			
お薬	 使用しているおくすりの確認をします		 痛みがあるときは痛み止めを使用します 眠れないときは入眠剤を使用します									
注射	 手術に行くときに抗生物質の点滴を行います											
検査	 帰室後に心電図をとります						 レントゲンがあります					
			手術後約4日間心電図モニターを装着します				医師の点検後問題なければモニターは外れます					
説明・指導	入院の説明があります		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。交付までに約1ヶ月かかります 状況により栄養士・薬剤師から説明があります				 		 退院の説明があります			
安静	病状により制限することがあります		帰室後心電図に異常がなければトイレまで歩けます		病棟内を自由に歩けます 				心電図モニターが外れれば院内(病棟外)歩行ができます			
トイレ					トイレに行けます 							
入浴					下半身のみシャワーができます。上半身は拭くことができます  				医師の許可がでたら入浴できます			
食事			 帰室後より水分・食事をとることができます		制限食や食事形態の希望がある方は栄養士・看護師にご相談ください							
その他	同意書の確認を行います お化粧品、マニキュアを取り、入れ歯、ヘアピン、アクセサリ、時計などは外してください。手術中ご家族の方は病室でお待ちください						自分で脈を測る練習をしましょう				 退院は午前中にお願います。 お大事になさってください	

ご不明な点・お気づきの点がございましたら、ご遠慮なく看護師におたずねください。

※この表はおおよその経過をお知らせするものです。状態により変更することもありますので、あらかじめご承知おきください。