








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

3日
ペースメーカー交換術

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(退院日)
目標	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	
治療処置		 手術は手術室で行います		傷口を消毒しフィルムを貼って保護します
注射・お薬	 飲んでいる薬を確認します 眠れないときは入眠剤を使用します	 手術に行くときに抗生物質の点滴を行います	痛みがあるときは痛み止めを使います 	
食事	制限はありません			
説明指導		お化粧品、マニキュアを取り、入れ歯、アクセサリー、時計などはしないでください		退院後の生活について説明します
安静	 制限はありません		病棟内を自由に歩けます 	
入浴				シャワーはできますが傷口の糸が抜けるまでは入浴は出来ません
その他	同意書の確認を行います	手術中ご家族の方は病室にてお待ちください		退院は午前中にお願ひします 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、遠慮なく看護師にお尋ねください。
注)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、あらかじめご了承ください。