









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

2日  
ペースメーカー交換術 1泊2日

日付	/		/	
経過	入院・手術当日(手術前)		入院・手術当日(手術後)	
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	
内服薬	 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	痛みがあるときは痛み止めを使います		
注射	 手術に行くときに抗生物質の点滴を行います			
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		
トイレ	 制限はありません			
入浴	シャワーはできません		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  	
食事	制限はありません。制限食や食事形態の希望がある方は栄養士または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 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