

リードレスペースメーカー植込み術 患者さんパスシート

氏名		診療科名	循環器内科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/				
経過	入院1日目（手術前日）				
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・転倒予防について理解しましょう ・入院・治療について理解しましょう 				
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・心電図モニターを退院日まで装着します ・お化粧品やマニキュアは落としてください ・両足付け根の不要な毛を処理します 				
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・入院から退院日まで毎回の尿量を測定します 				
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・胸痛・動悸・手足が冷たくないか観察します ・入院日に身長と体重を測定します ・毎朝、朝食前に体重を測定します 				
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・病院食（塩分6g）がです 				
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・安静度は入院時に確認してお伝えします ・シャワーに入ることができます 				
治療	<ul style="list-style-type: none"> ・現在内服中の薬を1週間分の持参してください ・入院後の内服薬について継続の有無を主治医に確認し、お伝えします 				
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・入院生活・検査について看護師が説明します ・医師からの手術の説明を受け同意書に記入していただきます <p>-必要物品-</p> <p>浴衣・T字帯・バスタオルを各1枚ご用意ください。 （病衣のレンタルをご利用頂くことができます）</p> <p>弾性ストッキングは病棟にて用意します。 ストローがあると便利です。 お肌が弱い方は売店でシルキーポアをご購入ください。</p>				




このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

リードレスペースメーカー植込み術 患者さんパスシート

氏名	
----	--

診療科名	循環器内科		
入院予定期間	年	月	日
	年	月	日



月日	/	
経過	2日目：手術前	2日目：手術後
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> リードレスペースメーカー植え込み術を受ける準備をしましょう 	<ul style="list-style-type: none"> 胸の症状がある時、痛みがある時、気分が悪い時は看護師に伝えましょう 転倒しないように注意しましょう
検査	<ul style="list-style-type: none"> 手術室へ行きます 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 女性は手術室に行く前に排尿のための管を入れます。 男性は手術室で排尿のための管を入れます。 	<ul style="list-style-type: none"> 尿は、尿道に管が入っており、自然と排泄されます 便はベッド上で行います
観察	<ul style="list-style-type: none"> 胸痛・動悸・手足が冷たくないか観察します 朝、体重測定を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 帰室後、胸痛や動悸の有無、血圧・脈拍測定、穿刺部からの出血がないかなど全身状態の観察を行います。 冷や汗、吐き気の有無を観察します
食事	<ul style="list-style-type: none"> 手術当日は食事の変更があります。手術の時間により異なるため、看護師がお知らせします 	<ul style="list-style-type: none"> 安静中に食事再開になった場合は看護師がお手伝いします
活動	<ul style="list-style-type: none"> 義歯・貴金属類は全て外してください。男性は髭をお剃り下さい。女性は化粧やマニキュアは落としてください。 血栓予防のためのストッキングを装着して頂きます 	<ul style="list-style-type: none"> 約8時間ベッド上安静になります。少しずつベッド上で動けるようになるので声をかけます 安静解除後初めて歩くときは、看護師が付き添います
治療	<ul style="list-style-type: none"> 当日朝より点滴を始めます 手術室に行く前に、抗生剤の点滴を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴は継続中です 
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 貴重品は金庫に入れて鍵をかけてください。 治療についての確認を行います。不安な事や疑問点がありましたら看護師へお尋ねください 	<ul style="list-style-type: none"> 手術の結果については、退院までに医師より説明があります 吐き気・動悸・胸が痛いなど、いつもと違う症状がある時にはすぐにお知らせください

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

リードレスペースメーカー植込み術 患者さんパスシート

氏名	
----	--



診療科名	循環器内科		
入院予定期間	年	月	日
	年	月	日

月日	/	/
経過	3日目	4日目
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 胸の症状がある時、痛みがある時、気分が悪い時は看護師に伝えましょう 転倒しないように注意しましょう 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みがある時、気分の悪さや息苦しさがある時は看護師に伝えましょう
検査	<ul style="list-style-type: none"> 朝食前に体重測定を行います 採血・心電図、レントゲンの検査があります 	<ul style="list-style-type: none"> 朝食前に体重測定を行います
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 穿刺部の圧迫をはずした後に、排尿の管を抜きます 	<ul style="list-style-type: none"> 退院日まで毎回の尿量を測定します
観察	<ul style="list-style-type: none"> 胸痛、動悸の有無、血圧・脈拍測定、穿刺部からの出血がないかなど全身状態の観察を行います 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> 塩分6gのお食事です。 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> 安静解除後は特に制限はありません 穿刺部の圧迫をはずした翌日よりシャワー浴、または清拭を行います 	
治療	<ul style="list-style-type: none"> 問題なければ点滴の針を抜きます 穿刺部の消毒をします シャワー後は消毒不要です 	
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 転倒防止について説明致します 吐き気・動悸・胸が痛いなど、いつもと違う症状がある時にはすぐに知らせてください 	

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

リードレスペースメーカー植込み術 患者さんパスシート

氏名		診療科名	循環器内科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/	
経過	5日目	
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 胸の症状がある時、痛みがある時、気分が悪い時は看護師に伝えましょう 転倒しないように注意しましょう 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みがある時、気分の悪さや息苦しさがある時は看護師に伝えましょう
検査	<ul style="list-style-type: none"> 朝食前に体重測定を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 朝食前に体重測定を行います 採血・心電図、レントゲンの検査があります
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 退院日まで毎回の尿量を測定します 	
観察	<ul style="list-style-type: none"> 胸痛、動悸の有無、血圧・脈拍測定、穿刺部からの出血がないかなど全身状態の観察を行います 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> 塩分6gのお食事です 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません シャワー浴、または清拭を行います 	
治療	<ul style="list-style-type: none"> 入院中の内服薬は継続します その他、内服薬の変更がある場合は看護師よりお伝えします 	
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 転倒防止について説明致します 吐き気・動悸・胸が痛いなど、いつもと違う症状がある時にはすぐに知らせてください 	

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

リードレスペースメーカー植込み術 患者さんパスシート

氏名		診療科名	循環器内科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	入院7日目
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> • 痛みがある時は、気分の悪さや息苦しさがある時は看護師に伝えましょう • 退院後の食生活について理解しましょう
検査	<ul style="list-style-type: none"> • 朝食前に体重測定を行います • 退院前に心電図モニターを外します
排泄	<ul style="list-style-type: none"> • 退院まで毎回の尿量を測定します
観察	<ul style="list-style-type: none"> • 胸痛、動悸の有無、血圧・脈拍測定、穿刺部からの出血がないかなど全身状態の観察を行います
食事	<ul style="list-style-type: none"> • 病院食（塩分6g）です
活動	<ul style="list-style-type: none"> • 特に制限はありません • シャワー浴、または清拭を行います
治療	<ul style="list-style-type: none"> • 入院中の内服薬は継続します • 最終確認として穿刺部の血種・出血の有無を確認します
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> • 退院後は、禁煙を継続しましょう • 退院後の食事に関しては、塩分とコレステロールの高い食事は控えましょう • 次回の外来日をお伝えし、予約表をお渡します • 保険等の書類は退院時に中央受付（Aブロック）の窓口へ提出してください

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。