

ID		患者氏名	様
----	--	------	---

## リードペースメーカー植え込み術を受けられる方へ 【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	年 月 日	月 日		月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日
経過	入院	手術当日		手術1日後	手術2~3日後	手術4~5日後	手術6日後(術後6日後で退院)
		術前	術後				
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>身体に問題なく採血等の検査が終了している</li> <li>検査前日の処置について理解できる</li> <li>検査・治療の必要性について理解できている</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>発熱なく治療を受けることができる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>血圧が安定している</li> <li>息切れ、動悸、胸の重たい感じ、胸の痛み等がない</li> <li>創部の痛み、腫れ、出血がない</li> <li>ペースメーカーが正しく作動している</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>胸部症状がない</li> <li>創部の痛み、腫れ、出血がない</li> <li>ペースメーカーが正しく作動している</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>胸部症状がない</li> <li>創部の痛み、腫れ、出血がない</li> <li>ペースメーカーが正しく作動している</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>胸部症状がない</li> <li>創部の痛み、腫れ、出血がない</li> <li>ペースメーカーが正しく作動している</li> </ul>	
検査治療処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温・血圧・脈拍を測ります</li> <li>血液検査、心電図等の検査をします</li> <li>心電図モニター装着を開始します</li> <li>医師の診察があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査着に着替えます</li> <li>入れ歯、指輪、時計等はずします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温・血圧・脈拍を測ります</li> <li>創部の観察(出血・腫れ等)を行います</li> <li>心電図モニター観察を行います</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>血液検査、胸部レントゲン、心電図の検査があります</li> <li>医師が創部の確認を行います</li> <li>心電図モニター観察を継続します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>心電図モニター観察を継続します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>心電図モニター観察を継続します</li> <li>血液検査、心電図、レントゲンの検査があります</li> <li>術後4~5日目にペースメーカーチェックがあります。</li> </ul>	
内服薬注射	<ul style="list-style-type: none"> <li>内服薬は継続服用です</li> <li>必要時、点滴ライン挿入します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>指示した内服薬のみを服用してください</li> <li>治療前から点滴を開始します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>指示された内服薬のみを服用してください</li> <li>術後、抗生物質の点滴を行います</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>持続点滴は朝終了します</li> <li>朝・夕の抗生剤の点滴があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>術後3日目で抗生剤の点滴は終了します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>診察後心電図モニター、除去します</li> </ul>	<b>【退院基準】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>創部の感染徴候がない</li> <li>創部の出血・腫脹がない</li> <li>ペースメーカーが正しく作動している</li> </ul>
活動安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>安静度に制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ストレッチャーで検査室に行きます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>術後ベッド上安静です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟内歩行可</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>院内歩行可</li> </ul>	<b>【退院後の治療計画】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>定期的な外来受診</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療食</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>指示した時間以外の食事、飲水は禁止です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>帰宅後より飲水可</li> <li>医師の許可後、サポート食(串さし食)の摂取可</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療前の食事に戻ります</li> </ul>			<b>【指導】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>退院後の生活について指導</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療まではシャワー浴ができません</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>術後3日目</li> <li>医師の診察後、許可があればシャワー浴可</li> </ul>		<b>【退院後の生活について】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>創部の腫れや胸部症状が増強すれば外来受診をしましょう</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>トイレ歩行</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療まではトイレ歩行</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療後は尿の管を入れます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝、尿の管を抜き、トイレ歩行可</li> </ul>			
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>ネームバンド装着</li> <li>入院時オリエンテーション</li> <li>治療前オリエンテーションと治療前、治療後の準備説明があります</li> <li>バスタブの準備</li> <li>医師からの説明があります</li> <li>入院診療計画書</li> <li>身体障害者手帳の申請について</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>創部(上肢)の安静度など説明します</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>創部(上肢)の安静度など日常生活の注意点を説明します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院後の日常生活での注意点を説明します</li> </ul>	
リハビリ・その他							<b>【連絡先】</b> 徳島大学病院:088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は下記へお知らせください 内科外来:088-633-7118 時間外受付(救急外来):088-633-9211