

## 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)】

|    |  |      |   |
|----|--|------|---|
| ID |  | 患者氏名 | 様 |
|----|--|------|---|

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2~4日後  | 手術5~7日後   | 手術8日後(術後8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>・創部の安静が守れる</li> <li>・創部の感染徴候がない</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>・創部の安静が守れる</li> <li>・創部の感染徴候がない</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>・術後、バスタバンドで上肢を固定します</li> <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> <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7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薬してください</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>・術後7日目診察後心電図モニター、創部のテープ除去します</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>【退院基準】</li> <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>・トイレ歩行的のみ可</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・術後2日目 病棟内歩行可</li> <li>・術後4日目 病院内歩行可</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ペースメーカーチェック</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>【退院後の治療計画】</li> <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>・3時間後サポート食(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>   |  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>【指導】</li> <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4日目</li> <li>・医師の診察後、許可があればバスタバンド除去、シャワー浴可</li> </ul>  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>【退院後の生活について】</li> <li>・術後1ヶ月間は肩より高く上げない、腕を後ろに回さない</li> <li>・術後2ヶ月間は大きく腕を動かさない</li> <li>・左手の腫れ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>・トイレ歩行的</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・治療まではトイレ歩行的</li> </ul>                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>・治療前に尿の管を入れます</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・朝、尿の管を抜去し、トイレ歩行的可</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>・バスタバンドの準備</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>・ペースメーカー挿入後の創部(上肢)の安静度など説明します</li> </ul>   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・バスタバンド除去後の創部(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 |   |   |   |  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>【連絡先】</li> <li>徳島大学病院: 電話088-631-3111</li> <li>代表電話になっていますので、退院後は下記へお知らせください</li> <li>内科外来: 088-633-7118</li> <li>時間外受付(救急外来): 088-633-9211</li> </ul> |   |