

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)】

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