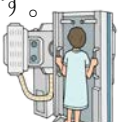
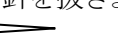
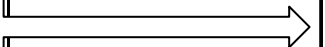
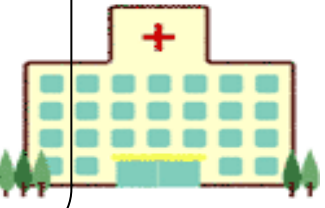


ペースメーカー植え込み術を受けられる方へ（ ）様

経過 月日 目標	手術当日		術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目～6日目	術後7日目(退院予定日)
	術前	術後					
目標	ペースメーカーについて受け入れられる。			感染を起さず傷が治る。自分で脈を測ることができる。		退院後の生活における注意点を理解できる	
検査	モニター心電図を装着します。 	モニター心電図を外して、カテーテル室へ行きます。 	病室に戻りモニター心電図をつけます。 		採血・心電図・レントゲンの検査をします。 		ペースメーカーの点検をします。 主治医より退院の許可が できます。
処置	体温・脈拍・血圧を測ります。 手術部位の確認をします。	病衣に着替えて下さい。 体温・脈拍・血圧を測ります。	体温・脈拍・血圧を測ります。	ペースメーカーのしおりをもとに説明をします。 脈拍の測り方など生活指導について説明します。 傷の消毒をします。	毎日脈拍を測ってみましょう。 創部の消毒をします。 透明のテープに交換します。 		退院後、はがれても出血していなければ、何も貼らずにそのままお過ごしください。
注射・点滴		点滴を行います。 手術中に抗生剤を行います。 	点滴は翌日まで続けます。 抗生剤の点滴は午前・午後2回おこないます。		抗生剤の点滴あります(午前・午後) 午後の点滴が終わったら針を抜きます。 		
内服薬	現在飲んでいるお薬を確認します。 お薬手帳と一緒に持ち下さい。 薬剤師が確認しその後お返しします。 間違いのないようにお飲み下さい。 朝の薬は全ていつも通り内服して下さい。 中止薬() (/ ～ /)	手術1時間前に精神安定剤を飲んでいただきます。	持参薬をお飲み下さい。 手術後痛みがある場合はお薬を飲むことができます。	薬は継続して下さい。 			退院後のお薬を処方します。
安静	病棟内でお過ごし下さい。 	安定剤を飲むまでは病棟内自由にお過ごし下さい。 車椅子で(クリニック3階)カテーテル室へ行きます。	車椅子で病室へ戻ります。 安静度はスタッフに確認して下さい		病院内自由です。		
食事	朝食は食べられます。 	お昼は禁食です 	夕食はおにぎり食です。 自分で食べられます。 	朝食から食べられます。 			
排泄		病棟で尿管を入れます。		尿管を抜きます。 			
清潔	ご自宅でシャワー・入浴を済ませてきて下さい。	シャワー・入浴はできません。 	シャワー・入浴はできません。 身体を拭きます。			シャワーが可能です。 傷をこすったりしないで下さい。 	
説明	《患者様への説明》 ・入院のご案内にそって必要な物を準備して下さい。 ・入院後病室しおりをお読み下さい。 ・『説明と同意書』と『手術時の付き添いについて』の書類を病棟に提出して下さい。 ・入院治療計画書と看護計画書の説明をします。 ＜手術に関して＞ ・手術時間は午後からとなります。 ・手術前には化粧・マニキュアを落としてください。 ・アクセサリ、時計・メガネなどははずして下さい。 ・補聴器を使用されている方はカテーテル室まで使用できます。 ・髪の毛の長い方はゴムでまとめておいて下さい。 ・貴重品、引き出しの鍵はご家族の方へお預け下さい。 ・手術後一時的に病室が変わることがあります。 ※その都度、看護師が声をかけますので、ご安心ください。 ＜ご家族の方へ＞ ・手術の時間に合わせて病棟にお越し下さい。 ・手術が終わるまでは指定された場所にてお待ち下さい。 ・手術後、主治医から結果について説明があります。 ・手術後、一通りの処置が終わりましたら面会をしていただきます。 ＜準備して頂くもの＞ ※名前を書いて持参して下さい。入院のご案内のP9を参照して下さい。 ・タオル2枚 ・バスタオル1枚 ＜退院について＞ ・ペースメーカー手帳の説明をします。 ・特定医療器具の登録同意書について説明します。(医師より) ・身体障害者申請書類の説明をします。(医療相談員) ・次回ペースメーカー点検日は予約票をお渡しいたします。 						
				 昼間 赤心クリニック 049-242-8601 夜間 赤心堂病院 049-242-1181			

昼間 赤心クリニック 049-242-8601
夜間 赤心堂病院 049-242-1181