

ペースメーカー交換術を受けられる方へ

《クリティカルパス/入院診療計画書》

ID	氏名	様
病棟	主治医	主治医以外の担当者

月日 項目	入院1日目 /	2日目 /	3日目 /	4日目 /	5日目 /	6~9日目 /
	交換前	交換後				退院日
・目標 ・看護	不安なく治療ができるよう援助します	合併症を起こすことなく経過できるよう援助します。				退院後の生活について説明します。
・投薬	普段内服されているお薬を確認させていただきます。 お薬手帳があれば持参してください。					
・注射	点滴が開始になります。 				採血の結果により、抗生剤点滴が終了となります。	
・処置		創部処置があります。 				
・手術	治療中、ご家族は病室又はラウンジでお待ちください。 					
・検査		胸部レントゲン・心電図があります。 				血液検査・心電図・レントゲン検査があります。 
・食事	治療が、午後1番目の方は絶食になります。 飲水は可能です。 ※特別な栄養管理の必要性 (口あり / 口なし)	治療後から食事可能になります。 				
・安静度 ・排泄	車椅子又はストレッチャーでカテ室へ移動します。 	車椅子でトイレまで行くことができます。	トイレ歩行可となります。	病棟内でお過ごしください。	病院内でお過ごしください。	
・説明 ・その他	病棟看護師が、入院時オリエンテーションを行います。 同意書等の書類を確認いたします。 不安なことがあれば看護師に声をかけてください。			自分で脈をはかる練習をします。		看護師より退院後の生活や、次回外来についての説明があります。 ペースメーカーチェックがあります。 お大事にしてください。

※上記内容について、患者さんの状態により変更が生じる場合があります。

ご署名(本人・家族)