

ペースメーカー埋め込み術Ver4 標準的な治療・ケア計画(入院診療計画書)

氏名() 病名()術式(ペースメーカー埋め込み術) 主治医() 看護師()1/2

| 日付 | / () | | / () | |
|-----------|---|--|---|--|
| 経過 | 手術前 | 手術後 | 術後1日目 | |
| 検査 | 心臓超音波 採血 レントゲン 心電図  | レントゲン(放射線科) 心電図(病棟) | 心電図(病棟) | |
| 点滴 | 12時から点滴 麻酔の筋肉注射 | 抗生剤の点滴(21時) 止血剤の点滴(消灯まで)  | 抗生剤の点滴(9時・21時)  | |
| 内服 | | | | |
| 処置 | 手術部位の剃毛 身体計測(身長・体重・ウエスト・ヒップ) 手術着に更衣 尿の管を挿入 ストレッチャーで放射線科に降ります 検温(入院時、手術前) | 心電図モニターの装着 バスタブの装着(手術側腕の固定) 検温(帰室時、19時、21時) | 心電図モニターの装着 バスタブの装着 尿の管を抜く 検温(2時6時10時14時19時) | |
| 安静度・リハビリ | 院内自由  | 手術側の腕は挙げられません ベット上安静 夕食時ベットを90度上げます  | 手術側の腕は挙げられません 朝食時ベットを90度上げます 医師診察後トイレ歩行可  | |
| 食事 | 昼食絶食 飲水可能  | 帰室後1時間より飲水可 | 治療食  | |
| 清潔 | | | 清拭可 | |
| 排泄 | トイレ可 | 尿の管挿入中 | トイレ可 | |
| 患者・家族への説明 | 12時から13時の間に医師による手術の説明をいたします 家族の方は必ず北5階病棟でお待ち下さい  | | | |
| 担当看護師 | | | | |

ペースメーカー埋め込み術Ver4 標準的な治療・ケア計画(入院診療計画書)

氏名() 病名()術式(ペースメーカー埋め込み術) 主治医() 看護師()2/2

| 日付 | / () | / () | / () | / () | / () | |
|-----------|--|--|---|--|-----------------|-------|
| 経過 | 術後2日目 | | 術後3日目 | 術後4日目 | 術後5日目 | 術後6日目 |
| 検査 | | | | レントゲン 心電図  | | |
| 点滴 | 抗生剤の点滴 (9時・21時)  | | | | | |
| 内服 | | | | | | |
| 処置 | 心電図モニター装着 注射の針を抜く バスタバンド除去 検温(6時10時14時19時) | 検温(6時10時14時19時) 心電図モニター装着   | | | 検温(6時10時14時19時) | |
| 安静度・リハビリ | 手術側の腕は挙げられません 病棟内自由 | 院内自由  | | | | |
| 食事 | 治療食  | | | | | |
| 清潔 | 清拭可 |  下半身のみシャワー可 |  入浴可 | | | |
| 排泄 | トイレ可 | | | | | |
| 患者・家族への説明 | | 自己検脈指導を いたします  | | 退院指導を いたします  | | |
| 担当看護師 | | | | | | |