

入院診療計画書：ペースメーカー植え込み術(リードレス)

主治医： ⑨

患者氏名： 様

担当看護師： 様

経過日数	入院日	手術当日・前	手術当日・後	手術翌日	術後2日目～退院まで
分類	#VALUE!	#VALUE!		#VALUE!	#VALUE! ~
患者説明資料	処方	お持ちになった薬を看護師にお渡し下さい 中止する薬がある場合は薬剤師が説明します 			
	注射	点滴をします 		点滴をします 	点滴をします 
	処置	心電図モニターを付けます(退院まで) 足の付け根の毛を剃ります 		手術後は穿刺した足をバンドで固定します 止血を確認した後に、バンドを外します (5～9時間程度) 	医師が足の穿刺部の確認をします 尿の管を抜きます 
	検査	レントゲン写真と心電図検査があります 血液検査があります 		レントゲン写真と心電図検査があります 朝食前に血液検査があります 	
	食事	入院中は病院食と水以外は摂取しないでください 特別な栄養管理の必要性 (有・無) 			
	体動	病棟内は自由です シャワーに入ります 	手術があります 	手術終了後は、起き上がることができません 穿刺した下肢は止血が確認されるまで 曲げないで下さい 	尿の管を抜いた後はトイレや洗面所に行くことができます 病棟内は自由です 
	教育・指導	看護師から手術について説明があります 同意書の提出をお願いします 	手術の開始時間は当日の朝に決定します 決まり次第お伝えします 手術中はご家族の院内待機が必要です 手術予定時間前に入院病棟にお越しください	医師からご家族へ説明があります 	看護師が退院後の生活の注意点を説明します 希望する方は栄養指導を受けることができます 
				退院が決まりましたらご家族へ連絡します(目安は1週間です) 退院時にペースメーカー手帳をお渡しします 身体障害認定の説明があります 	

※ 上記内容について説明を受けました。 年 月 日：患者様氏名(代理者氏名・続柄)