

リードスペースメーカー植え込み術 治療計画表

患者 殿


















医師 _____

薬剤師 _____

看護師 _____

栄養士 _____

パス開始日 _____

日付	入院当日	手術当日		術後1日目	術後2日目	術後3日目～5日目
		術前	術後			
到達目標	疑問があれば聞くことができる		安静が守れる	治療後の合併症がない 退院に向けての準備ができる		
点滴		点滴を始めます				
内服	持参薬を確認します 中止や休薬する場合があります	内服は主治医・看護師より説明があります				必要に応じて 薬剤師より説明があります 
処置	心電図モニターをつけます 除毛をします 	手術着に着替えます 		創の処置をします(医師) 	創の状態に応じて 処置をします(看護師) 	退院日に心電図モニターを外します 創の状態に応じて 処置をします(看護師)
検査	採血・検尿・心電図 胸部レントゲン検査等 を行います 		心電図検査があります 胸部レントゲンがあります 	採血・胸部レントゲン検査・ 心電図検査があります 	* 退院までに ペースメーカー作動の確認をします	
検温	2回伺います 	出棟時に伺います	帰室時・30分後・90分後、 以降適宜伺います	3回伺います	 2回伺います	
安静	自由です 		ベッド上安静です	病棟内自由です		
清潔	 シャワーが使用できます			身体を拭きます	 創部を保護してシャワーを使用してください	
排泄		尿道に管を入れます 		尿道の管が抜けたら、 トイレを使用して下さい 		
食事	塩分やカロリー制限の 治療食となる場合があります 		安静時間により ベッドを起して食べます	入院中に管理栄養士より、 退院後の食事について栄養指導があります 		
その他	入院時説明があります DVDを視聴してください 		医師より説明があります 	身障手帳の手続き・医療費の支払いについて ソーシャルワーカーより説明があります	退院時説明があります	