

ID		患者氏名	様
----	--	------	---

リードペースメーカー植え込み術を受けられる方へ 【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	年 月 日	月 日		月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日
経過	入院	手術当日		手術1日後	手術2~3日後	手術4~5日後	手術6日後(術後6日後で退院)
		術前	術後				
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 身体に問題なく採血等の検査が終了している 検査前日の処置について理解できる 検査・治療の必要性について理解できている 	<ul style="list-style-type: none"> 発熱なく治療を受けることができる 	<ul style="list-style-type: none"> 血圧が安定している 息切れ、動悸、胸の重たい感じ、胸の痛み等がない 創部の痛み、腫れ、出血がない ペースメーカーが正しく作動している 	<ul style="list-style-type: none"> 胸部症状がない 創部の痛み、腫れ、出血がない ペースメーカーが正しく作動している 	<ul style="list-style-type: none"> 胸部症状がない 創部の痛み、腫れ、出血がない ペースメーカーが正しく作動している 	<ul style="list-style-type: none"> 胸部症状がない 創部の痛み、腫れ、出血がない ペースメーカーが正しく作動している 	
検査治療処置	<ul style="list-style-type: none"> 体温・血圧・脈拍を測ります 血液検査、心電図等の検査をします 心電図モニター装着を開始します 医師の診察があります 	<ul style="list-style-type: none"> 検査着に着替えます 入れ歯、指輪、時計等はずします 	<ul style="list-style-type: none"> 体温・血圧・脈拍を測ります 創部の観察(出血・腫れ等)を行います 心電図モニター観察を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 血液検査、胸部レントゲン、心電図の検査があります 医師が創部の確認を行います 心電図モニター観察を継続します 	<ul style="list-style-type: none"> 心電図モニター観察を継続します 	<ul style="list-style-type: none"> 心電図モニター観察を継続します 血液検査、心電図、レントゲンの検査があります 術後4~5日目にペースメーカーチェックがあります。 	
内服薬注射	<ul style="list-style-type: none"> 内服薬は継続服用です 必要時、点滴ライン挿入します 	<ul style="list-style-type: none"> 指示した内服薬のみを服用してください 治療前から点滴を開始します 	<ul style="list-style-type: none"> 指示された内服薬のみを服用してください 術後、抗生物質の点滴を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 持続点滴は朝終了します 朝・夕の抗生剤の点滴があります 	<ul style="list-style-type: none"> 術後3日目で抗生剤の点滴は終了します 	<ul style="list-style-type: none"> 診察後心電図モニター、除去します 	<ul style="list-style-type: none"> 【退院基準】 創部の感染徴候がない 創部の出血・腫脹がない ペースメーカーが正しく作動している
活動安静度	<ul style="list-style-type: none"> 安静度に制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> ストレッチャーで検査室に行きます 	<ul style="list-style-type: none"> 術後ベッド上安静です 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟内歩行可 		<ul style="list-style-type: none"> 院内歩行可 	<ul style="list-style-type: none"> 【退院後の治療計画】 定期的な外来受診
食事	<ul style="list-style-type: none"> 治療食 	<ul style="list-style-type: none"> 指示した時間以外の食事、飲水は禁止です 	<ul style="list-style-type: none"> 帰室後より飲水可 医師の許可後、サポート食(串さし食)の摂取可 	<ul style="list-style-type: none"> 治療前の食事に戻ります 			<ul style="list-style-type: none"> 【指導】 退院後の生活について指導
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴 	<ul style="list-style-type: none"> 治療まではシャワー浴ができません 			<ul style="list-style-type: none"> 術後3日目 医師の診察後、許可があればシャワー浴可 		<ul style="list-style-type: none"> 【退院後の生活について】 創部の腫れや胸部症状が増強すれば外来受診をしましょう
排泄	<ul style="list-style-type: none"> トイレ歩行 	<ul style="list-style-type: none"> 治療まではトイレ歩行 	<ul style="list-style-type: none"> 治療後は尿の管を入れます 	<ul style="list-style-type: none"> 朝、尿の管を抜き、トイレ歩行可 			
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> ネームバンド装着 入院時オリエンテーション 治療前オリエンテーションと治療前、治療後の準備説明があります バスタブの準備 医師からの説明があります 入院診療計画書 病衣使用許可 身体障害者手帳の申請について 		<ul style="list-style-type: none"> 創部(上肢)の安静度など説明します 	<ul style="list-style-type: none"> 創部(上肢)の安静度など日常生活の注意点を説明します 	<ul style="list-style-type: none"> 術後3日目 医師の診察後、許可があればシャワー浴可 	<ul style="list-style-type: none"> 退院後の日常生活での注意点を説明します 	<ul style="list-style-type: none"> 【連絡先】 徳島大学病院:088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は下記へお知らせください 内科外来:088-633-7118 時間外受付(救急外来):088-633-9211
リハビリ・その他							