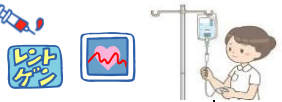


心臓電気デバイス植え込み術を受けられる患者様へ

心臓電気デバイス植え込み術パス【O3001ー01】

患者氏名： \_\_\_\_\_様    入院病棟： \_\_\_\_\_病棟    主治医： \_\_\_\_\_    受け持ち看護師： \_\_\_\_\_    No1/ 1

| 日付                | /                                                                                                                                                                                                                    | /                                                                                                                                                                                         | /                                                                                                                             | /                                                                                                                                 | /            | /                                                                                                   | / ~ /                                                                                                  | /                                                       |                                                                                                          |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入院日数              | 1日目                                                                                                                                                                                                                  | 2日目                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                               | 3日目                                                                                                                               | 4日目          | 5日目                                                                                                 | 6日目                                                                                                    | 7～8日目                                                   | 9日目                                                                                                      |
| イベント              | 入院日：手術前日                                                                                                                                                                                                             | 手術前                                                                                                                                                                                       | 手術後                                                                                                                           | 手術後1日目                                                                                                                            | 手術後2日目       | 手術後3日目                                                                                              | 手術後4日目                                                                                                 | 手術後5～6日目                                                | 退院日                                                                                                      |
| 目標<br>毎日看護師と評価します | ・手術の必要性、方法がわかる<br>                                                                                                                  | ・安全に手術を受けられる<br>・手術後、安静を守ることができる                                                                                                                                                          |                                                                                                                               | ・創部に問題が無い（疼痛、腫脹、熱感）<br>・38度以上の発熱がない<br>・退院後の生活がわかる                                                                                |              | ・退院後の生活がわかる<br>・自己剣脈ができる<br>・38度以上の発熱がない                                                            |                                                                                                        | ・退院後の生活がわかる<br>・自己剣脈ができる<br>・異常時の対応がわかる<br>・38度以上の発熱がない |                                                                                                          |
| 検査<br>処置          | ・血液検査、レントゲン、心電図を行なうことがあります<br>・心電図モニターを付けます<br>・必要時、手術部位の除毛を行ないます<br>・毎日、日中に検温を行ないます（手術日は適宜行ないます）<br>・持参薬を確認しますので、看護師に薬を渡してください<br> | ・出棟前、更衣と点滴をします<br>・手術用の心電図の電極を付けます<br>希望時、安定剤を飲みます<br>・ストレッチャーで寝たまま手術室まで行きます<br>・手術直前と夜に抗生剤の点滴を行ないます<br> | ・術後、レントゲン撮影後に帰室します<br>・帰室後、ベッド上で心電図をとります<br> | ・血液検査、レントゲン、心電図をとります<br>・10時、20時に抗生剤の点滴をします<br> |              |                                                                                                     |                                                                                                        |                                                         | ・血液検査を行ないます<br>・心臓電気デバイスチェックを施行後、レントゲン、心電図をとります<br>・チェック後、医師が保護テープを剥がします                                 |
|                   |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                               |                                                                                                                                   |              |                                                                                                     |                                                                                                        |                                                         |                                                                                                          |
| 食事<br>飲水          | ・通常通り食べられます<br>・手術後寝たまま水分を摂れるようにストローなどを用意してください<br>                                                                                 | ・朝食は通常通りに食べられます<br>・飲水は自由です<br>                                                                          | ・昼食はパン食となります<br>・夕食は寝たまま食べられるように、おにぎり食になっています                                                                                 | ・元の食事に戻ります                                                                                                                        |              |                                                                                                     |                                                                                                        |                                                         |                                                                                                          |
| 清潔                | ・手術の前日のため、シャワー浴ができます<br>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                               | ・保護テープを剥がすまではシャワー浴ができないため、身体を拭きます<br>          |              | ・洗髪のお手伝いをします<br> | ・下半身はシャワー浴ができます<br> |                                                         | ・保護テープを剥がすまでは、シャワー浴ができないため、身体を拭きます                                                                       |
| 排泄                |                                                                                                                                                                                                                      | ・希望時、尿の管を入れます                                                                                                                                                                             | ・術後はベッド上での排泄となります                                                                                                             |                                                |              |                  |                     |                                                         |                                                                                                          |
| 安静<br>活動          | ・病棟内で過ごしてください<br>                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           | ・手術後は安静臥床となり、安静解除の4時間後よりトイレ歩行が可能です<br>・創部を砂嚢固定します<br>・（ ）手は肩より上に上げてはいけません                                                     | ・院内フリーです<br>                                 |              |                                                                                                     |                                                                                                        |                                                         | ・（ ）手は3週間肩より上に上げないでください                                                                                  |
| 説明<br>指導          | ・医師より、手術についての説明があります<br>・看護師が入院生活についての説明と手術の準備、注意事項について説明をします<br>・看護師より、パンフレットを使用し、心臓電気デバイスについての説明があります                                                                                                              | ・手術の時には、眼鏡、入れ歯、時計、指輪などは外してください<br>・インスリン注射を行っている方は、変更の有無を確認してください<br>・薬の中止<br>・薬の変更<br>                |                                                                                                                               | ・看護師からパンフレットを使用しながら、心臓電気デバイスについての説明があります<br> | ・自己剣脈の練習をします |                                                                                                     |                                                                                                        |                                                         | ・問題がなければ退院となります<br> |

注）現時点で考えられる予定であり変更になることがあります