

心臓電気デバイス電池交換術を受けられる患者様へ（交換当日入院用）

心臓電気デバイスジェネレーター交換パス(当日入院) 【O3008-02】

患者氏名： \_\_\_\_\_様    入院病棟： \_\_\_\_\_病棟    主治医： \_\_\_\_\_ 受け持ち看護師： \_\_\_\_\_ No1/2

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                    |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 日付                    | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | /                                                                                                  |
| 入院日数                  | 1日目                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2日目                                                                                                |
| イベント                  | 入院日：手術前                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 入院日：手術後                                                                                                                                                                                                                                                                          | 手術後1日目                                                                                             |
| 目標<br>毎日看護師と<br>評価します | ・バイタルサインが安定している                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ・バイタルサインが安定している                                                                                                                                                                                                                                                                  | ・バイタルサインが安定している                                                                                    |
|                       | ・手術のオリエンテーション内容がわかる                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ・発熱がない<br>・創部の発赤、腫脹、出血などがない                                                                                                                                                                                                                                                      | ・採血結果に問題がない<br>・脈拍を測ることができる<br>・創部の管理ができる<br>・日常生活の注意点を知っている                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                                               | レントゲン、心電図結果に問題がない<br>   |                                                                                                    |
| 内服<br>注射              | ・手術直前と夜に抗生剤の点滴を行います                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ・10時、20時に抗生剤の点滴をします                                                                                |
| 検査                    | ・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います                                                                                                                                                                                            | ・手術後にレントゲン、心電図を行います                                                                                                                                                                                                                                                              | ・採血を行います        |
| 治療<br>処置              | ・毎日、日中に検温を行います。（手術日は適宜行います）<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、安定剤を飲めます<br>・ストレッチャーで寝たまま手術室まで行きます |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                    |
| 食事<br>飲水              | ・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（衛生上調理をしない簡易食となっています）                                                                                                                                                             | ・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<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                                                                                                                                                                                                               | ・元の食事に戻ります<br> |
| 清潔                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ・保護テープを剥がすまでは入浴できないため体を拭きます                                                                        |
| 排泄                    | ・手術前に尿の管を入れます<br>・術後、安静解除まではベッド上での排泄となります                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| 安静<br>活動              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ・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                                                                                                                                          | ・院内フリーです                                                                                           |
| 説明<br>指導              | ・医師より、手術についての説明があります <br>ご家族の方と一緒に聞き下さい<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>・看護師から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、インスリン量を変更する場合があります <br><br>薬の中止：<br>薬の変更：                                                                                                | ・自己検脈の練習をします<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                                            |

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

心臓電気デバイスの電池交換を受けられる患者様へ（交換当日入院用）

心臓電気デバイスジェネレーター交換パス(当日入院)【O3008-02】

患者氏名： \_\_\_\_\_様    入院病棟： \_\_\_\_\_病棟    主治医： \_\_\_\_\_    受け持ち看護師： \_\_\_\_\_ No2 / 2

|                       |                                                                                                                                               |                                                                                                  |                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                 |  |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 日付                    | ／                                                                                                                                             |                                                                                                  | ／ ～ ／                                                                                                                                                                  |  | ／                                                                                                                               |  |
| 入院日数                  | 3日目                                                                                                                                           |                                                                                                  | 4日目                                                                                                                                                                    |  | 5日目～7日目                                                                                                                         |  |
| イベント                  | 手術後2日目                                                                                                                                        |                                                                                                  | 手術後3日目                                                                                                                                                                 |  | 手術後4～6日目                                                                                                                        |  |
| 目標<br>毎日看護師と<br>評価します | ・バイタルサインが安定している<br>・発熱がない                                                                                                                     |                                                                                                  |                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                 |  |
|                       | ・創部に問題がない                                                                                                                                     |                                                                                                  | ・採血結果に問題がない                                                                                                                                                            |  | ・創部の発赤、腫脹、出血、浸出液がない<br>・心臓電気デバイスが正常に作動している                                                                                      |  |
|                       | ・創部の管理ができる<br>・脈拍を測ることができる                                                                                                                    |                                                                                                  |                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                 |  |
|                       |                                                                                                                                               |                                                                                                  | 【7日目】レントゲン、心電図結果に問題がない                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                 |  |
| 内服<br>注射              | ・10時、20時に抗生剤の<br>点滴をします                                                                                                                       |                                                                                                  |   |  | <div>退院基準：</div> <ul style="list-style-type: none"><li>・心臓電気デバイスチェックで異常がない</li><li>・創部に問題が無い</li><li>・退院後の生活状の注意点がわかる</li></ul> |  |
| 検査                    |                                                              | ・採血を行います        | 【7日目】<br>・心臓電気デバイスチェックを行います<br>・チェック後、レントゲンと心電図を行います                                                                                                                   |  |                                                                                                                                 |  |
| 治療<br>処置              |                                                                                                                                               |                                                                                                  | ・心臓電気デバイスチェック後、医師が保護テープを剥がします                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                 |  |
| 食事<br>飲水              |                                                                                                                                               |                                                                                                  |                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                 |  |
| 清潔                    |                                                                                                                                               | ・洗髪のお手伝いをします  | ・下半身浴が出来ます                                                                        |  |                                                                                                                                 |  |
| 排泄                    |                                                                                                                                               |                                                                                                  |                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                 |  |
| 安静<br>活動              |                                                                                                                                               |                                                                                                  |                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                 |  |
| 説明<br>指導              | ・自己検脈の練習をします<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  |                                                                                                  |                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                 |  |

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