



# ペースメーカー交換術を受けられる方へ

氏名：@PATIENTNAME 様

	外来	1日目	2日目（手術当日）		3日目	4日目	5～7日目	8日目
		手術前日	手術前	手術後	術後1日目	術後2日目	術後3～5日目	退院日
日付	/	/	/		/	/	/ ~ /	/
活動		制限はありません。		トイレ歩行できます。	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟内自由です。</li> <li>腕を水平位まで上げれます。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟内自由です</li> <li>術後5日目から腕を90度まで上げれます。</li> </ul>	
食事		( )時まで、食事が摂れます。 ( )時まで、水分が摂れます。	術後から飲水できます。 術後1時間から食事ができます。					
清潔			義歯、指輪、ヘアピンは外しておきます。		傷があるためシャワーはできません。身体を拭きます。			シャワーができます。
		入浴できます。						
排泄			必要があれば尿管を入れます。	尿管を抜きトイレで排泄できます。				
注射			持続点滴をします。 抗生剤の点滴をします。	術後4日目まで、抗生剤の点滴をします。				
内服	抗凝固薬の中止。	内服薬が、あります・ありません						退院時お薬が、あります・ありません
検査						外来でペースメーカーの動作をチェックします。		
処置		必要があれば手術部位の除毛をします。		心電図モニターをつけます。	創部の圧迫を除去します。		術後6日目に抜糸します。	
説明	入院日の説明をします。	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より手術の説明があります。</li> <li>手術同意書の確認をします。</li> <li>術前オリエンテーションをします。</li> </ul>			自己検脈についてお話しします。	お薬の説明をします。	<ul style="list-style-type: none"> <li>パンフレットを用いて退院後の生活についてお話しします。</li> <li>ペースメーカーの手帳の説明と、受け渡しがあります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>次回受診日は、月 日 ( ) です。</li> <li>紹介状が、あります・ありません</li> </ul>

\*病状に応じて予定は変更になる場合があります。ご不明な点がございましたら担当看護師におたずねください。