



植込み型心臓モニターを受けられる方へ

氏名：@PATIENTNAME 様

	1 日目		2 日目
	手術前	手術後	退院日
日付	/	/	/
注射			
内服	昼食後から抗生剤の内服があります(3日間)。		
検査・処置		<ul style="list-style-type: none"> • アンギオ室で手術をします。 手術の時には苦痛が少なくなるように局所麻酔を使用します。 	
活動	特に制限はありません。	特に制限はありません。	
食事	特に制限はありません。		制限はありません。
清潔	手術までに身体拭きをさせていただきます。	入浴・シャワーはできません。	1 週間は創部を保護してシャワーをしてください。
排泄	特に制限はありません。		
説明	<ul style="list-style-type: none"> • 入院生活・手術についての説明をいたします。(手術までの流れ、手術後の注意点、安静度など) 		<p>◆退院後の注意事項について</p> <ul style="list-style-type: none"> • 退院後の注意点について説明します。 • 次回受診日は、 月 日 時 分です。痛みがとても強い等、気になる症状がある時は、受診日以外でも受診してください。 <p>TEL：0824-65-0101 (電話交換につながります。受診希望の旨をお伝えください。)</p>
確認事項	<p>風邪症状等がありますと、検査ができない場合があります。体調の変化などがありましたら、検査前にお話ください。</p> 	 <ul style="list-style-type: none"> • 痛みがある時、眠れない時は、遠慮なく担当看護師にお声かけください。 	