ペースメーカー植込み術で入院された方へ (患者氏名

様)

	7.54	手術当日		 ┃ 手術後 ┃ 手術後 ┃		手術後 手術後 手術後			手術後 壬午後7日日 旧院			
	入院日	手術前	手術後	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	手術後7日目	退院	
	手術の予定や注 意点が分かる	安心して手術が受 けられる 痛みがない		胸の違和感がない		自分で脈を測ることができる			退院後の注意点がわかる			
内服	お持ちの内服を見せて いただきます 血液をサラサラにする お薬は中止しましょう	RIPLES BOOLES	痛みが強い時は 痛み止めを使用し ます	血液をサラ サラにする お薬を再開 して下さい								
注 射		点滴1本と抗生物 抗生 質が1回あります			E物質の点滴が朝・ 夕にあります		点:		角はありません			
検査	心電図、血液検査、 レントゲンなどありま す 心電図モニターを装 着します			レントゲン があります				レントゲン があります		ペースメーカチェック を行います (病室で お待ちください) 心電図モニターを外 します		
処置	植え込み部分が剛 毛の場合や、汚れて いる時は除去します	()時から手術です ☆手術中ご家族は病 ルームでお待ちくださ	室または各階のデイ			. 6						
食事	絶飲食の指示はあ	旨示はありません(手術直後より食べられます) ・食事内容は、塩分・コレステレ ・食です。										
安	病棟内は自由で	☆手術した側の腕は肩の高さ以上はあげないでください										
	す	手術室へは車椅子 手術後はベッド上安 病棟内は自由です で移動します 静です 病棟内は自由です										
排泄			トイレ時のみ、病 室内のトイレまで 歩いて下さい									
清潔	入浴しましょう			体を拭かせ ていただき ます 下半身のみシャワーをすることができます。 創部より上半身は清拭させて頂きます。								
	障害者の確認	手術承諾書を提出してください 不安なことがあれ ばお聞きください	ペースメーカ手帳 をお渡しします				秒針付きの	∠ができるよう 時計を用意し 意事項などを	てください			

※これはあくまでも予定です。場合によっては予定通りにいかない事もありますので御了承ください。