クリニカルパスウェイ ペースメーカー植え込み術を受ける患者さんへ

患者番号 @PATIENTID 患者氏名 @PATIENTNAME

	入院前	入院日(手術前日)	手術当日	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目
日時	月 日	月日	月 日 時頃	月日	月日	月日	月日
		心身ともに安定した状態で		手術後の合併症がなく過ごせる。 退院後の生活について理解できる。	手術後の合併症がなく過ごせる。 退院後の生活について理解でき る。	手術後の合併症がなく過ごせる。	手術後の合併症がなく過ごせる。 退院後の生活について理解できる。
食事	制限はありません。	□21時以降絶食となります。(飲水可)	□午前中に手術予定の患者さんは午前6時まで飲水が可能です。 □午後に手術予定の患者さんは午前10時まで飲水が可能です。手術後は帰室から水分がとれます。食事は1時間後からになります。	制限はありません。	制限はありません。	制限はありません。	制限はありません。
活動		制限はありません。	術後1時間はベッド上安静となりますが、その後は看護師が付き添い、歩行可能です。		制限はありません。 傷側の肩関節を回す運動はでき ません。	制限はありません。 傷側の肩関節を回す運動はでき ません。	制限はありません。 傷側の肩関節を回す運動はで きません。
	□心電図 □採血 □レントゲンなど	口心電図モニターをつけます。	□心電図モニターをつけます。 □手術前に血圧・脈・体温の測定をします。 □眼鏡・義歯・時計・湿布ヘアピンなどは外してください。 □手術着に着替えて(:)に手術室に入室します。 □手術後、傷の圧迫のため胸帯をします。	□心電図モニターをつけます。 □採血・心電図の検査があります。	口心電図モニターをつけます。 口採血・レントゲンの検査があります。		口心電図モニターをつけます。
		の後、医師の指示通りに内		□医師の指示通りに内服してください。 □点滴があります。	□医師の指示通りに内服してください。 □点滴があります。	□医師の指示通りに内服してく ださい。 □点滴があります。	口医師の指示通りに内服してく ださい。
清潔	ます。	シャワー、入浴ができま す。	シャワー、入浴はできません。	身体を拭きます。	身体を拭きます。	傷が濡れないように注意し、下 半身のシャワーができます。	傷が濡れないように注意し、下 半身のシャワーができます。
指導説	術・治療の説明があり ますので、ご家族の方 も一緒にご来院くださ い。 □ペースメーカー手帳	いての説明があります。説明後、手術同意書にサインされましたら医師または看護師に同意書をお渡しください。 口看護師から入院生活、手術についての説明があ	口手術後は痛みやしびれなど出現したら教えてください。	□自己検脈について説明します。 □合併症について説明します。	□自己検脈について説明します。 □合併症について説明します。	口自己検脈について説明します。 口合併症について説明します。	ロパンフレットを用いて退院後 の生活の説明をします。

2018年11月作成 東京慈東医科大学附属第三病院

活動 □心電図モニターをつけます。 □心電図モニターをつけまついます。 □心電図モニターをつけます。 □心電図モニターをつけまついます。 □心でさいます。 □心でさい、 □においまのに対するに対するに対するに対するに対するに対するに対するに対するに対するに対する	_										
一日		術後5日目	術後6日目	術後7日目	術後8日目	術後9日目	退院日	退院後の生活			
日報 記載後の生活について理解である。	日時	月日	月日	月日	月 日	月日	月 日	月 日			
日本 上野後の生活について理解で		手術後の合併症がなく過ごせ	手術後の合併症がなく過ごせ	手術後の合併症がなく過ごせ	手術後の合併症がなく過ごせ	手術後の合併症がなく過ごせ	手術後の合併症がなく過ごせ				
南側はありません。 「個の所聞所を回す運動はできません。 「信仰の所聞所を回す運動はできません。 「信仰の所聞所を回す運動はできません。 「信息を担かっただし、ペースメールを表します。 「活動を回す運動はできません。 「おきません。 「おもの意間を回す運動はできません。 「おきません。 「おきません。 「おもの意間を回す運動はできません。 「おきません。 「おもの意間を回す運動はできません。 「おきません。 「おもの意間を回す運動はできません。 「おきません。 「これ、は、日本的な運動されば、日本的な運動されば、日本的な過ごないな。 「はんり、インメーカーが相談にできません。 「これ、ルー・アール・アール・アール・アール・アール・アール・アール・アール・アール・ア								退院後の生活について理解できる。			
制限はありません。 機能の肩関節を回す運動はで きません。 一部の になった。 を表しています。 一心を図モニターをつけます。 一心を図モニターをつけます。 一心を図モニターをつけます。 一心を図モニターをつけます。 一心を図モニターをつけます。 一心を図モニターをつけます。 一心を図モニターをつけます。 一心を図モニターをつけます。 一心を図モニターをつけます。 一心を図モニターをつけます。 一心を図モニターをつけます。 一心を図モニターをつけます。 「はよします。(創館の状況) はよりません。 ・機能の 肩関節を回す運動はで できません。 ・変まがあります。 ・などとい。 ・などい。 ・などい。 ・などい。 ・などとい。 ・などい。 ・などとい。 ・などの一ができます。 ・ない。 ・ない。 ・ない。 ・ない。 ・などとい。 ・などとい。 ・などとい。 ・などとい。 ・などとい。 ・などとい。 ・などとい。 ・などとい。 ・などとい。 ・などとい。 ・などとい。 ・などとい。 ・なといができます。 ・ない。 ・のと、 にはるい。 ・なのとい。 ・なのとい。 ・なのとい。 ・なのとい。 ・なのとい。 ・なのとい。 ・なのに、 でなん。 ・なのは、 でない。 ・なのは、 でない。 ・なのは、 でない。 ・ない。 ・ながれた。 ・ながれた。 ・ない。 ・なのでない。 ・なのになん。 ・なのでなん。 ・なのになん。 ・ない。		制限はありません。	制限はありません。	制限はありません。	制限はありません。	制限はありません。	制限はありません。	制限はありません。			
需要の展開節を回す運動はで 含ません。 常棚の展開節を回す運動はで 信仰の展開節を回す運動は できません。 常ません。 できません。 しい できません。 できません。 できません。 できません。 できません。 できません。 できません。 できません。 できません。 しい できます。 とい できます。 いい できます。 しい できます。 いい できます。 しい できます。 しい できます。 しい できまん とい できまん とい できます。 とい できます。 しい できます。 とい できます。 しい できます。 しい できます。 しい できまん とい できまん とい できます。 しい できません によい できません しい できません によい できません によい できます。 しい できません。 のきません。 しい できません。 しい できなん しい できなん しい できなん しい できません。 しい できません。 しい できない できません。 しい できなん しい できなん しい できません。 し	食事										
傷側の肩関節を回す運動はで 協制の肩関節を回す運動はで 協制の肩関節を回す運動は 常りに内服して できません。	-	制限けありません	制限けなりません.	制限けなりません.	制限けなりません	制限けなりません	制限けなりません.	□1~3ヶ日経過されば 日党的な運動に制			
検査 型		傷側の肩関節を回す運動はで きません。	傷側の肩関節を回す運動はで	傷側の肩関節を回す運動は	傷側の肩関節を回す運動はで	傷側の肩関節を回す運動は	傷側の肩関節を回す運動はで	限はありません。ただし、ペースメーカー本体を圧迫したり、植込み部位に近い腕の筋肉を続けて動かす運動(腕立て伏せなど)は			
検査 型 「塩糸にます。(制館の状況 により抜糸(は連れることがあります) 「本さい。 「			□心電図モニターをつけます。	□心電図モニターをつけま	□心電図モニターをつけます。						
□医師の指示通りに内服してください。 □医師の指示通りに内服してください。 □医師の指示通りに内服してください。 「ださい。 □医師の指示通りに内服してください。 「ださい。 □医師の指示通りに内服してください。 「ださい。 □医師の指示通りに内服してください。 「ださい。 □医師の指示通りに内服してください。 「ださい。 □技糸が済んでいればシャワーをおぼりに内服してください。 「でされ。 □技糸が済んでいればシャワーをおぼりに内服してください。 「おいった。 「おいった。 「おいった。 「おいった。 「はんださい。 「はんださい。 □大ンフレットを用いて退除後の生活の説明をします。 □バンフレットを用いて退除後の生活の説明をします。 □バンフレットを用いて退除るの生活の説明をします。	検査処置	口レントゲン検査があります。		により抜糸は遅れることがあ		इ .					
変											
傷が濡れないように注意し、下半身のシャワーができます。								口医師の指示通りに内服してください。			
半身のシャワーができます。											
の生活の説明をします。 の生活の説明をします。 後の生活の説明をします。 後の生活の説明をします。 後の生活の説明をします。 の生活の説明をします。 ロペースメーカーを挿入した患者さんに障害者福祉法により身体障害者の認知はいることができます。原則として患者されば、より身体できます。原則として患者されば、より身体できます。原則として患者されば、より身体できます。原則として患者されば、より身体できます。原則として患者されば、ようにととなります。 はい		半身のシャワーができます。	シャワーができます。	シャワーができます。	シャワーができます。	シャワーができます。	シャワーができます。	口抜糸が済んでいればシャワーやお風呂、 サウナも入ることができます。ただし、電気 風呂(低周波電流が流れているお風呂)は ペースメーカーに影響を与えるので控えてく ださい。			
指導 説明											
明 m m m m m m m m m	指導	(の生活の説明をします。	の生沽の説明をします。	俊の生沽の説明をします。	の生活の説明をします。 	俊の生沽の説明をします。	の生活の説明をします。	障害者福祉法により身体障害者の認定を受けることができます。原則として患者さん自身で申請はおこなうこととなります。			
2/28-55	明										