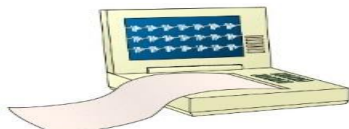


患者氏名：@PATIENTNAME（ID：@PATIENTID）

ペースメーカー植え込み術を受けられる患者様へ

患者氏名 @PATIENTNAME 殿（ID：@PATIENTID） 生年月日：@PATIENTBIRTH2 性別：@PATIENTSEXN 説明日： 説明者：

月日	入院日または手術前日 (/)	手術当日（手術前） (/)
食事	入院中は減塩食となります。 持ち込みはご遠慮ください。	午前の手術：朝食を摂らないでください。 午後の手術：朝食は摂取できますが、昼食を摂らないでください。
安静	病棟内を自由に歩くことができます。 シャワー浴が可能です。	病棟内を自由に歩くことができます。 入浴、シャワー浴はできません。 タオルで体を拭くことは可能です。
検査	必要に応じて採血・レントゲン・心電図をとる場合があります。 心電図モニターを装着します。 必要時、手術をする部位、その周辺の毛を除毛します。	手術着をお配りしますので点滴開始前に更衣をお願いします。 手術前に入れ歯・時計・眼鏡・アクセサリ類などはすべて外してください。  手術は 時からの予定です。 ご家族の方は30分前までに病棟にお越しください。
内服	持参薬を継続してください。  中止薬について確認させていただきます。	※糖尿病薬を内服している方、インスリンを使用している方 ・・・変更がある場合は医師の指示通りに服用してください。
点滴		手術室で点滴を開始します。 抗生剤の点滴をします。
その他	医師より手術の説明を致します。 看護師から入院生活及び手術の流れについて説明をします。 	看護師より手術前の準備についてその都度説明させていただきます。 わからないことがあれば遠慮なく声を掛けてください。 手術中、ご家族の方は病室でお待ちください。 現金や貴重品はご家族の方に預けていただくか、セーフティーボックスをご利用ください。

月日	手術当日（手術終了後） （ / ）	1 日目	2 日目～ 7 日目	8 日目～退院当日
食事	帰室後、気分が悪くなければ食事を摂ることができます。	特に制限はありません。		
安静	ペースメーカーを植え込みした側の腕は肩より上にあげないでください。 翌日までバストバンドで植え込みした側の腕を固定します。 病棟内を自由に歩くことができます。	バストバンドは外しますが、ペースメーカーを植え込みした側の腕は（1～2か月程度は）肩より上にあげないで下さい。 病棟内を自由に歩くことができます。 シャワー浴は不可です。 ホットタオルで体を拭きます。	傷を濡らさず、下半身のみシャワー可能です。 病棟内を自由に歩くことができます。	傷口の処置については、状態を見て医師が決定します。退院日までに処置方法をお伝えします。 入浴は術後 2 週間後から可能です。
検査	帰室後に心電図をとります。 退院まで心電図モニターをつけます。 	胸のレントゲンを撮ります。		
内服		医師に内服薬の再開・変更があるか確認します。		
点滴	手術後に抗生剤の点滴をします。 抗生剤終了後、点滴は中止となります。			
その他		傷の消毒をします。 （以降 1 日おきに消毒します） ペースメーカーについてのパンフレットをお渡しします。	パンフレットに沿って日常生活の注意事項についての説明をします。脈のはかり方の練習をします。 術後 1 週間後にペースメーカーチェックを行い、問題がなければ退院となります。	