パスコード:080002　パス名称:ペースメーカー造設

		入院日から手術前まで		手術後								
目標				合併症を起こすことなく、経過できる。								
		1日前	当日		1日後	2日後	3日後	4日後	5日後	6日後	7日後	8日後
			術前	術後								
検査	放射線			胸部レントゲンポータブル	胸部レントゲン							
	検体検査				採血							
	生理検査			心電図ポータブル	心電図							
				ペースメーカーチェック								
投薬		術当日の内服確認(インスリン、血糖降下剤は術当日朝、昼中止。抗血小板剤、ﾜｰﾌｧﾘﾝは主治医確認。	AM手術:朝6時内服 PM手術:朝食後内服			抗生剤内服						
注射			抗生剤投与		点滴(ロック)							
異常時指示		異常時指示										
処置		心電図モニター装着										
		SPO2測定										
			弾性ストッキング装着	ﾌｯﾄﾎﾟﾝﾌﾟ装着							抜鉤	
			術着へ更衣 胸帯持参		包交							
			ﾊﾞﾙﾝ挿入(ope室にて)		ﾊﾞﾙﾝ抜去							
			造影剤は手術室の物を使用									
手術												
服薬指導依頼												
移動・食事			AM手術 朝　禁食 昼　入院時食	術後1時間から飲水可								
			PM手術 朝　1/2摂取可 昼　禁食 夕　入院時食									
安静度		病棟内ﾌﾘｰ	室内ﾌﾘｰ					病棟内ﾌﾘｰ				院内ﾌﾘｰ
				術側腕挙上不可								
看護情報												
バイタル			出棟前	帰室後1時間置き(帰室3時間後まで＋消灯時)								
観察項目		胸部症状 めまい 吐き気 肺雑 四肢冷感										
				創部痛 創部出血								
カルテ												
確認	医師確認事項										退院処方 予約券の発行	
	看護確認事項	翌日朝・昼食事止め確認		水分摂取確認 ペースメーカー設定確認							看護サマリー記載	
		ｱﾚﾙｷﾞｰの有無確認 同意書確認 注射オーダー確認										
	事務確認事項											
他科紹介		MSWへ身障書類依頼										
文書		入院治療計画書(ｸﾘﾆｶﾙﾊﾟｽ)									身体障害者手帳認定書確認	
											退院時療養計画書	
紹介												