

・徐脈性不整脈に対しペースメーカーを埋め込みます

福井赤十字病院循環器内科

|            | 前日まで                                                                                                                                             | 手術当日（手術まで）                                                                                                      | 手術当日（手術後）                                                                                            | 1日目                                                                                                                                                       | 2日目                                                                                              | 3日目                                                                                                                  | 4日目                              | 5日目 |  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----|--|
| 月 日        | /                                                                                                                                                | /                                                                                                               |                                                                                                      | /                                                                                                                                                         | /                                                                                                | /                                                                                                                    | /                                | /   |  |
| 目 標        | 創部の感染などの合併症がなく、ペースメーカー異常や胸部症状（胸痛・波形異常）などがなければ退院できます                                                                                              |                                                                                                                 |                                                                                                      |                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                                                                                      |                                  |     |  |
| 検 査<br>治 療 | <div>・手術前の検査をします<br/>（血液検査・心電図・胸部写真）</div> <div></div>          | <div>・手術開始予定時間<br/>（     :     ）</div> <div>・手術前にセルシン2mgを<br/>2錠内服します</div> <div>・手術室に行く前に左上腕に点<br/>滴をします</div> | <div>・胸部写真・心電図をとります</div> <div>・抗生剤の点滴があります<br/>（術中と帰宅6時間後）</div>                                    | <div>・心電図・胸部写真を撮り<br/>ます</div> <div>・血液検査があります</div> <div>・抗生剤の点滴があります<br/>（1日3回）</div>                                                                   |                                                                                                  | <div>・心電図・胸部写真を撮り<br/>ます</div> <div>・血液検査があります</div> <div>・朝まで抗生剤の点滴が<br/>あります<br/>（採血結果で抗生剤が追加<br/>になる事があります）</div> |                                  |     |  |
| 処 置        | ・心電図モニターをつけます                                                                                                                                    |                                                                                                                 |                                                                                                      |                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                                                                                      |                                  |     |  |
| 安静度        | <div>・制限はありません<br/>（体外式ペースメーカー挿入の場合、<br/>制限があります）</div>                                                                                          |                                                                                                                 | <div>・ベッド上絶対安静です<br/>（手術後）</div> <div>・頭部30°まで挙上できます<br/>側臥位30°までできます</div> <div>・バストバンド固定をします</div> | <div>・床上安静です</div> <div>・朝：頭部60°まで<br/>挙上できます</div> <div>・昼：主治医の診察後<br/>ベッド上フリーです</div>                                                                   | <div>・ポータブルトイレの使用<br/>ができます</div> <div>・バストバンドをとります</div> <div>・肩より上に手を上<br/>げないでください</div>      | <div>・室内歩行ができます</div>                                                                                                | <div>・病棟内歩行ができます</div>           |     |  |
| 食 事        | <div>・心臓食がです</div> <div></div>                                  | <div>・飲食は午前11時までです<br/>お昼の薬は飲みません<br/>（昼食は絶食です）</div>                                                           | <div>・夕方から食事が出ます<br/>食べにくいと思うので<br/>お手伝いします</div>                                                    | <div>・介助にて坐り<br/>自分で食べます</div> <div></div>                            | <div>・自分で食べます</div>                                                                              |                                                                                                                      |                                  |     |  |
| 排 泄        | <div>・トイレに行けます</div> <div></div>                              | <div>・手術前に尿の管を入れます</div>                                                                                        | <div>・ベッド上でします</div>                                                                                 |                                                                                                                                                           | <div>・医師の許可があれば、朝、<br/>尿の管を抜きポータブ<br/>ルトイレまで行けます</div>                                           | <div>・トイレまで歩けます</div>                                                                                                |                                  |     |  |
| 清 潔        | <div>・入浴します</div> <div></div>                                 |                                                                                                                 | <div>・洗面・歯磨きのお手伝いを<br/>します</div>                                                                     | <div>・身体を拭きます</div> <div>・陰部を洗います</div>                                                                                                                   | <div></div> | <div>・身体を拭きます</div>                                                                                                  | <div>・洗髪します</div>                |     |  |
| 観 察        | <div>・入院前の体調をお聞きします</div>                                                                                                                        | <div>・起床時と手術前に行います</div>                                                                                        | <div>・全身の状態を観察します<br/>（直後、3時間後、6時間後）</div>                                                           | <div>・1日3回行います</div> <div></div>                                     |                                                                                                  |                                                                                                                      | <div>・1日2回行います</div>             |     |  |
| リハビリ       | <div>・必要に応じて自覚症状や運動機能を確認しま<br/>す</div>                                                                                                           |                                                                                                                 |                                                                                                      | <div>・心臓リハビリがあります</div>                                                                                                                                   |                                                                                                  |                                                                                                                      |                                  |     |  |
| 教 育<br>指 導 | <div>・「ペースメーカーって何ですか」の説明を<br/>します</div> <div>・看護師が入院生活について説明します</div> <div>・必要物品について説明と確認をします<br/>（前あきのパジャマ・前あきのシャツ・<br/>1サイズ大きいバストバンドを1組）</div> | <div></div>                  |                                                                                                      | <div>・看護師が創部の保護について説明をします</div> <div>・薬事師が薬の説明をします</div> <div></div> |                                                                                                  | <div>・自分で脈を測る練習を<br/>します</div>                                                                                       | <div>・電気障害について<br/>DVDをみます</div> |     |  |
| その他        | <div>・主治医が手術について説明します</div> <div>・身体障害者の認定を受けることができます<br/>福祉事務所にて、必要な書類を受け取り、<br/>主治医に提出してください</div> <div>・入院診療計画書、手術同意書をご記入のうえ<br/>お出ください</div> | <div></div>                  | <div>・主治医が御家族へ<br/>手術の経過を説明します</div>                                                                 | <div>＊手術後は創部の保護と、挿入したリード線がしっかりと固定するのを<br/>待つ為に、ペースメーカーを植込み側の腕を固定する事が大切です。<br/>不自由な点は看護師が介助しますので、安静を保てるようにお過ごし<br/>ください。</div>                             |                                                                                                  |                                                                                                                      |                                  |     |  |
| 説明者        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                 |                                                                                                      |                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                                                                                      |                                  |     |  |

※その都度説明しながら身の回りのお世話をします。御不明な点・不安点などありましたら、何なりとおっしゃってください。

|             |           |           |           |           |
|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 入 院 負 担 割 合 | 3割        | 70歳以上（1割） | 70歳以上（2割） | 70歳以上（3割） |
| 負 担 額       | 約450,000円 | 約75,000円  | 約75,000円  | 約300,000円 |

|            | 6日目                                                                                                                                                                                                   | 7日目                                                                                                                                   | 8日目                                                                                                                                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 月 日        | /                                                                                                                                                                                                     | /                                                                                                                                     | /                                                                                                                                                 |
| 目 標        | 創部の感染などの合併症がなく、ペースメーカー異常や胸部症状（胸痛・波形異常）などがなく退院できます                                                                                                                                                     |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                   |
| 検 査<br>治 療 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・心電図・胸部写真をとります</li> <li>・血液検査があります</li> <li>・主治医がペースメーカーのチェックをします</li> </ul>  |                                                                                                                                       | ・退院予定です                                                                                                                                           |
| 処 置        |                                                                                                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>・全部抜糸します<br/>（吸収糸使用の場合、抜糸はありません）</li> <li>・主治医の許可があればモニターを外せます</li> </ul>                      |                                                                                                                                                   |
| 安静度        | <ul style="list-style-type: none"> <li>・肩より上に手を上げないでください</li> </ul>                                                                                                                                   |                                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>・病院内歩行ができます</li> </ul>  |
| 食 事        |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                   |
| 排 泄        |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                   |
| 清 潔        |                                                                                                                                                                                                       | ・主治医の許可があればシャワー可能です                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
| リハビリ       | <ul style="list-style-type: none"> <li>・心臓リハビリがあります</li> </ul>                                                                                                                                        |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                   |
| 観 察        | ・1日2回行います                                                                                                                                                                                             | ・1日1回行います                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |
| 教 育<br>指 導 | ・看護師が日常生活の注意点の説明をします                                                                                                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ペースメーカー手帳について説明します<br/>（ペースメーカーチェック後に医師が行います）</li> <li>・遠隔モニタリングを行う場合は担当者から説明があります</li> </ul> | ・退院指導があります                                                                                                                                        |
|            | ・管理栄養士が食事の説明をします                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                   |
| その他        |                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                   |
| 説明者        |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                   |