







患者ID @PATIENTID  
 患者氏名 @PATIENTNAME 様  
 病名 @DISEASE

# 入院診療計画書

主治医 印  
 主治医以外の担当医 印  
 担当看護師

パス名 永久ペースメーカー植え込み術

経過 (手術日・退院日など)	1日目 入院日	2日目		3日目	4~9日目	10日目 退院日
		施行前	施行後			
日時	/	/	/	/	/	/
治療 薬剤(点滴・内服)	退院まで外来薬継続(一部変更の場合もあります) 必要に応じて睡眠導入剤を内服できます	点滴を行います 安定剤の薬と注射があります				退院処方が必要な場合があります
処置	点滴の針をいれます 必要に応じて手術部位の毛を剃ります 心電図モニターをつけます		創部にガーゼをあてます	創部の消毒を毎日行います。約1週間で抜糸となり、その後はガーゼをはずします		
検査	血液検査・心電図・X線検査を行う場合があります	地下1階検査室にて永久ペースメーカー植え込み術を行います		血液検査・心電図・X線検査を適宜行います		
食事	病院からでる食事のみ摂取してください。基本的に間食は禁止となります	朝食は検査終了後に食べていただきます 				
清潔	シャワーを浴びることができます	発汗などで必要な状態の場合には体をお拭きします		蒸しタオルで体を拭いていただきます 抜糸後はシャワーが可能になります		退院後は入浴可能です
排泄	制限はありません	尿管を入れます		医師の指示により、トイレまで歩くことができますようになります		
安静度 リハビリ	制限はありませんが病棟を離れる時は看護師にお知らせください。院外に出られる時は許可証が必要となります。	病棟内でお過ごし下さい	医師の指示により、ベッド上での安静から少しずつ動けるようになります 創部を固定するため胸帯をつけたままお過ごし下さい			
教育・指導 (栄養・服薬管理)	内服薬について薬剤師から指導があります			退院前に食事について栄養士から指導があります 		
患者さんおよび 家族への説明	入院と検査の説明をします	開始時間をお知らせします				

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。

注2 入院期間については、現時点で予想されるものです。

●栄養に関する計画(特別な栄養管理の必要性:有)

記載日 年 月 日

(本人・家族)