

# ペースメーカー（ジェネレーター交換）入院診療計画書

平成21年11月改訂








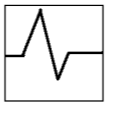
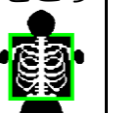


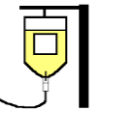
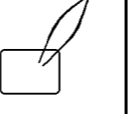

患者さんのお名前

@PATIENTNAME 様

主治医名

@MAIN\_DOCTOR 印

看護師名

日付	入院日	交換術当日											
		午前	術前	術直後	術後	術後1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	退院日
患者様の目標	ジェネレーター交換術後、合併症がない。												
食事	食事開始	朝食後より 飲食禁止です 	内服薬は服用して下さい 	夕食よりベッド上にて寝たまま介助で食事出来ます	普通に座って食事ができます。								
安静度	床上安静です(仰向け)植え込み側の腕上げ禁止(バストバンドで固定します) 			30°までベッドを起こせます。看護師の介助で植込み側の上に横向きが出来ます 	室内の歩行が出来ます バストバンドを外します 植込み側の腕を上げれます	病棟内の歩行は自由です	院内の歩行は自由です 						
清潔	シャワー可	シャワーは出来ません			タオルで体を拭きます 	体を拭くタオルを配ります						シャワー可	
排泄	留置カテーテルを挿入します → 抜きます												
内服点滴	1日2回(朝、夕) 抗生剤の点滴があります(5日間) → (終了)												
検査	早朝に採血があります 	モニターを装着します			心電図をとります 	モニターを外します	胸部レントゲンをとります 						
検温	2回	1回	術前	術直後	寝る前	4回	4回	2回	2回	2回	2回	1回	1回
説明	医師の説明があります 承諾書を提出して下さい 	◆生活指導をします ◆自己検脈を行ってまいります ◆不明な点は医師・看護師にお尋ね下さい						次回、外来受診日、内服薬について説明します 					
処置	必要に応じ除毛します	点滴をします → 抜きます 			創部のガーゼ交換があります 	全抜糸 							
栄養 褥瘡 料金概算	・特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ・褥瘡の有無 現在 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 過去 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ・日常生活自立度 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 準寝たきり <input type="checkbox"/> 寝たきり			■診療費概算(医事課) ●1割負担で182,000円前後、2割負担で364,000円前後、3割負担で546,000円前後 ●高齢者医療証をお持ちの方は、一月のお支払い限度額が44,400円となります。 ●限度額適用認定証をお持ちの方は一月の診療費が80,100円を超えた場合は一定の計算割合にて自己負担限度額が計算されます。(所得等の状況により診療費限度額は変わります。) ●福祉医療を受けておられる方は健康保険分の診療費はありません。 ●食事は1食につき260円となり個人負担となります。 ※上記はあくまでも概算となっておりますので、参考にしてください。									

上記のとおり説明を受けました 年 月 日

患者本人署名

親族または代理人署名

続柄

黒部市民病院



@PATI ENTI DC032 @PATI ENTSELECTEDSECTI ONCODE @SYSAT @SSTM650001 @USERI D@PATI ENTWARCODE