
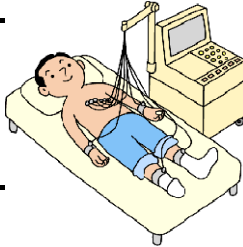







ペースメーカー、植え込み型除細動器、植え込み術入院治療計画書

病名 _____ 様 手術日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 説明日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 主治医 _____ 担当看護師 _____

	入院日	治療当日(治療前)	治療後	1~2日目	3日目	4~6日目	7日目・8日目
日付	/ ()	/ ()		/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
処置・検査	<ul style="list-style-type: none"> 必要に応じてペースメーカー植え込み部の毛剃りを行います。 	<ul style="list-style-type: none"> 1時間前に腕に点滴の管を入れます。 場合によっては尿の管を入れる事があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 治療後、胸部X線検査・心電図の検査をしてから病室へ戻ります。 	<ul style="list-style-type: none"> 担当医が創部の消毒を行います。 看護師が点滴の管を抜きます。 	<ul style="list-style-type: none"> 心電図と胸部X線検査の検査があります。 胸についている心電図モニターをはずします。 	<ul style="list-style-type: none"> 術後6日目に採血があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 担当医が創部をとめている金具をはずします。(金具でとめている場合)
内服・注射 点滴	<ul style="list-style-type: none"> 夜9時に精神安定剤のお薬があります。 ご持参のお薬があれば、それをお飲み下さい。主治医の指示により中止するお薬がある場合は、看護師より説明致します。 	<ul style="list-style-type: none"> 1時間前から点滴を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> 夜9時に、抗生物質の点滴を行います。 				
食事	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> 帰室後より、気分が悪くなければ水分・食事をとってもらってかまいません。 				
安静度	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。 						
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワーを浴びていただくことが出来ます。 		<ul style="list-style-type: none"> 看護師が洗髪したり体を拭く援助をします。 医療用の防水スプレー後翌日からシャワーに入ってください事ができます。 				
指導説明	<ul style="list-style-type: none"> 医師が治療についての説明を行い同意書を渡しますの、家族の方も一緒にお待ちください。同意書は看護師にお渡し下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 治療室へ行くときは、メガネ、コンタクトレンズ、入れ歯、時計等ははずしていただき、貴重品はご家族の方にお預け下さい。または、貴重品BOXをご使用下さい。 車椅子で検査室へ行きます。 	<ul style="list-style-type: none"> 臨床工学技士より退院後の生活について説明があります。 ペースメーカー又は植え込み型除細動器の手帳をお渡します。 	<ul style="list-style-type: none"> 看護師より脈の測り方について説明があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 薬剤師より内服薬についての説明があります。 		
その他	<ul style="list-style-type: none"> 状況により、予定を変更する場合があります。ご不明な点がございましたら、ご遠慮なくスタッフまでお尋ね下さい。 						
総合的な機能評価							

医療費概算(下記の金額は概算であり、診療内容により増減することがあります。)

【ペースメーカー交換】

一般3割負担の方→約40~60万円
 前期・後期高齢者3割負担の方→約13万円
 前期・後期高齢者1割負担の方→約7万円
 公的手続きにより治療費の軽減があります。詳しくは、医事部入院担当までお尋ね下さい。

【ペースメーカー植え込み術】

一般3割負担の方→約50~70万円
 前期・後期高齢者3割負担の方→約13万円
 前期・後期高齢者1割負担の方→約7万円

【植え込み型除細動器植えこみ術】

一般3割負担の方→約150~170万円
 前期・後期高齢者3割負担の方→約15万円
 前期・後期高齢者1割負担の方→約7万円

患者氏名 _____

同席者氏名 _____