





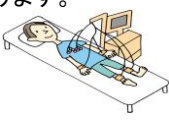













ICD植え込み術入院計画表 (ICD) ※10時～11時までに入院受付までお越し下さい。入院時必ずこの用紙を持参して下さい。

ご不明な点がございましたら、入院後病棟看護師までお尋ね下さい。

項目	月日	手術前日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日目	手術2日目以降	退院
治療・薬剤 (点滴・内服) ・処置		現在飲んでいるお薬を確認します。 持参して下さい。 	朝から抗生剤の内服が追加になります。 (朝 昼)食後の薬は____ 時に飲んで下さい。 検査着に着替えます。 義歯・時計・眼鏡・装飾品などはすべてはずして下さい。 手術前に点滴を行います。	手術後1時間は砂袋をのせます。 点滴は終了後抜きます。 治療後モニターを付けます。 		7日目に抜糸します。	
検査		採血・レントゲン・心電図・静脈造影検査等の検査があります。  	看護師が手術室へご案内します。 (午前 午後)に入室予定です。		心電図、採血、レントゲン、ホルター心電図等の検査があります。   		
安静		制限はありません。 		手術終了1時間後より歩行できます。	制限はありません。 		
食事		昼食より病院食です。 	()食は食べられません。 	状態が落ち着いたら飲食できます。 			
清潔		体を拭く、シャワー、入浴のいずれかです 		体を拭きます。 	下半身はシャワーに入れます。	抜糸後はシャワーに入れます。 	
排泄			手術前にトイレを済ませておいて下さい。	希望があれば、管を入れます。			
患者様 および ご家族への説明		ICDについて医師から説明があります。 17時30分から説明 ※説明時は必ずご家族も 来院して下さい。 又、全身麻酔の方は 麻酔についての 麻酔科医説明もあります。 			ICDについて説明しま	必要に応じて栄養指 導薬指導を予約しま 希望時は伝えて下さ 	※身体障害者手帳 の申請が出来ま す。 詳しくはお住まい の役所(障害福祉 課)にお問い合わせ 下さい。