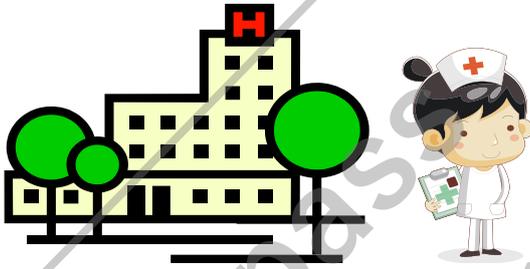


経カテーテル的大動脈弁置換術 患者さんパスシート (No.1)

氏名		診療科名	循環器内科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	入院日
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 病状や手術、入院生活について理解しましょう。 転倒予防について理解しましょう。
薬	<ul style="list-style-type: none"> お薬を内服されている方は持参薬をお預かりし、継続して内服するか確認します。
検査	<ul style="list-style-type: none"> 採血、心電図、レントゲンの検査があります。 
処置	<ul style="list-style-type: none"> 特にありません。
観察	<ul style="list-style-type: none"> 動機、胸部症状の有無を観察します。 入院時に体重測定をします。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 退院まで 24 時間尿量測定をします。
活動	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。
食事	<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示に沿った食事が出ます。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワーを浴びることができます。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 入院に関する説明、手術に関する説明を行います。 心臓リハビリテーションの説明があります。 抗凝固剤の内服中止の確認を行います。 集中治療室 (SICU) への入室に関する説明を行います。 <p>☆必要物品☆ 浴衣、T 字帯、バスタオルを各 1 枚ご用意ください。弾性ストッキングは病棟にて用意いたします。</p>

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

経カテーテル的大動脈弁置換術 患者さんパスシート (No.2)

氏名	
----	--

診療科名	循環器内科
入院予定期間	年 月 日
	年 月 日

月日	/
経過	2日目：手術前日
達成目標	<ul style="list-style-type: none">病状や手術、入院生活について理解しましょう。手術に必要な処置を行い、物品の準備をしましょう。転倒予防について理解しましょう。
薬	<ul style="list-style-type: none">中止薬がある場合はお伝えします。
検査	<ul style="list-style-type: none">特にありません。
処置	<ul style="list-style-type: none">麻酔科の受診があります。可能な限りご家族の同席をお願いしています。両鼠径部～大腿部の不要な毛を除毛します。点滴の針を入れます。夜から点滴を始めます。
観察	<ul style="list-style-type: none">動悸、胸部症状の有無を観察します。朝に体重測定をします。
排泄	<ul style="list-style-type: none">24時間尿量測定をします。
活動	<ul style="list-style-type: none">特に制限はありません。
食事	<ul style="list-style-type: none">医師の指示に沿った食事が出ます。21時以降は禁食となります。
清潔	<ul style="list-style-type: none">除毛した後にシャワーに入ります。
説明指導	<ul style="list-style-type: none">手術に関する説明を行います

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

経カテーテル的大動脈弁置換術 患者さんパスシート (No.3)

氏名	
----	--

診療科名	循環器内科		
入院予定期間	年	月	日
	年	月	日

月日		
経過	3日目：手術前（病棟）	3日目：手術後（集中治療室）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 手術室に行くための準備をしましょう。 	<ul style="list-style-type: none"> 身体の苦痛があるときには我慢せずに看護師に伝えましょう。 動悸などの胸の違和感がある場合には我慢せずに看護師に伝えましょう。
薬	<ul style="list-style-type: none"> 指示通り内服をしてください。 	
検査		<ul style="list-style-type: none"> 病室で採血、レントゲンの検査をします。
処置	<ul style="list-style-type: none"> 点滴をしたまま手術室に向かいます。 出棟時に弾性ストッキングを着用します。 	<ul style="list-style-type: none"> 尿の管が入っています。
観察	<ul style="list-style-type: none"> 動悸、胸部症状の有無を観察します。 朝に体重測定をします。 	<ul style="list-style-type: none"> 動悸、胸部症状の有無を観察します。 1時間ごとに、体温、脈拍、血圧を測ります。 手術の傷の状態や痛みが無いを観察します。
排泄		<ul style="list-style-type: none"> 尿の管が入っています。 排便時はベッド上で行います。
活動	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術当日はベッド上安静になります。
食事	<ul style="list-style-type: none"> 前日 21 時以降から禁食となります。 	<ul style="list-style-type: none"> 食事を食べることは出来ません。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 除毛した後にシャワーに入ります。 	<ul style="list-style-type: none"> 口の中が乾いた時にはうがいをすることができます。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 手術室に向かう前に入れ歯、湿布類、コンタクト、指輪、ピアス、腕時計などを外してください。 貴重品は指定の場所に施錠し管理するかご家族に預けてください。 手術室までご案内します。術後は集中治療室に帰室となります。 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みが強い、吐き気がするなどに苦痛があればナースコールで遠慮なく伝えてください。 身体を動かしたいときにはお一人で動かずにナースコールで伝えて下さい。〈ご家族の方〉術後は集中治療室に入室となります。

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

経カテーテル的大動脈弁置換術 患者さんパスシート (No.4)

氏名	
----	--

診療科名	循環器内科		
入院予定期間	年	月	日
	年	月	日

月日	/	/
経過	4日目：手術後（集中治療室）	4日目：手術後（病棟）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 痛みは我慢せずに看護師に伝えましょう。 動悸などの胸の違和感がある場合には我慢せずに看護師に伝えましょう。 	<ul style="list-style-type: none"> 身体の苦痛があるときには我慢せずに看護師に伝えましょう。 動悸などの胸の違和感がある場合には我慢せずに看護師に伝えましょう。 安静度に合わせ動きましょう。
薬		<ul style="list-style-type: none"> 指示通り内服をします。
検査	<ul style="list-style-type: none"> 病室で採血、レントゲンの検査をします。 	
処置	<ul style="list-style-type: none"> 尿の管を抜きます。 	<ul style="list-style-type: none"> 必要時傷の消毒をします。
観察	<ul style="list-style-type: none"> 動悸、胸部症状の有無を観察します。 手術の傷の状態や痛みが無いかなを観察します。 	<ul style="list-style-type: none"> 動悸、胸部症状の有無を観察します。 病棟に戻ってきたら体温、脈拍、血圧を測定します。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 尿の管を抜いた後は看護師と一緒にトイレまで行きます。 	<ul style="list-style-type: none"> 24時間尿量測定をします。
活動	<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示のもと離床します。 	<ul style="list-style-type: none"> 安静度に合わせ離床をします。
食事		<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示に沿った食事が出ます。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 看護師介助のもと、洗面や身体拭きなどを行います。 	
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 動悸などの胸の違和感など気になる症状があれば看護師にお伝えください。 傷の痛みがあるときは遠慮なく看護師に伝えて下さい。 医師の許可が出たら一般病棟へ移動します。 	<ul style="list-style-type: none"> 安静度について、転倒防止について説明を行います。 尿量測定の方法について説明を行います。 動悸などの胸の違和感など気になる症状があれば看護師に伝えて下さい。

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

経カテーテル的大動脈弁置換術 患者さんパスシート (No.5)

氏名	
----	--

診療科名	循環器内科
入院予定期間	年 月 日
	年 月 日

月日	/	/
経過	5 日目 (術後 2 日目)	6 日目 (術後 3 日目)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> • 身体の苦痛があるときには我慢せずに看護師に伝えましょう。 • 動悸などの胸の違和感がある場合には我慢せずに看護師に伝えましょう。 • 安静度に合わせ動きましょう。 	
薬	<ul style="list-style-type: none"> • 指示通り内服します。 	
検査	<ul style="list-style-type: none"> • 心電図、心臓エコー検査があります。 	<ul style="list-style-type: none"> • 採血、心電図、レントゲンの検査があります。
処置	<ul style="list-style-type: none"> • 必要時傷の消毒をします。 	
観察	<ul style="list-style-type: none"> • 動機、胸部症状の有無を観察します。 • 手術の傷の状態や痛みが無いかなを観察します。 • 朝に体重測定をします。 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> • 24 時間尿量測定をします。 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> • 安静度に合わせ離床していきます。 • 心臓リハビリがあります。 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> • 医師の指示に沿った食事が出ます。 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> • 看護師介助のもと、洗面や身体拭きなどを行います。 	
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> • 動悸などの胸の違和感など気になる症状があれば看護師にお伝えください。 • 傷の痛みがあるときは遠慮なく看護師に伝えて下さい。 • 術後は早期離床が重要です。安静度に合わせ動いていきましょう。 	

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

経カテーテル的大動脈弁置換術 患者さんパスシート (No.6)

氏名	
----	--

診療科名	循環器内科		
入院予定期間	年	月	日
	年	月	日

月日	/	/
経過	7日目 (術後4日目)	8日目 (術後5日目)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> • 身体の苦痛があるときには我慢せずに看護師に伝えましょう。 • 動悸などの胸の違和感がある場合には我慢せずに看護師に伝えましょう。 • 安静度に合わせ動きましょう。 	
薬	<ul style="list-style-type: none"> • 指示通り内服します。 	
検査	<ul style="list-style-type: none"> • 採血、心電図、レントゲンの検査があります。 	
処置	<ul style="list-style-type: none"> • 必要時傷の消毒をします。 	
観察	<ul style="list-style-type: none"> • 動機、胸部症状の有無を観察します。 • 手術の傷の状態や痛みが無いかなを観察します。 • 朝に体重測定をします。 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> • 24時間尿量測定をします。 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> • 安静度に合わせ離床していきます。 • 心臓リハビリがあります。 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> • 医師の指示に沿った食事が出ます。 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> • 安静度によってはシャワーに入ることができます。入れない場合には洗面や身体拭きなどをします。 	
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> • 動悸などの胸の違和感など気になる症状があれば看護師にお伝えください。 • 傷の痛みがあるときは遠慮なく看護師に伝えて下さい。 • 術後は早期離床が重要です。安静度に合わせ動いていきましょう。 	

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

経カテーテル的大動脈弁置換術 患者さんパスシート (No.7)

氏名	
----	--

診療科名	循環器内科		
入院予定期間	年	月	日
	年	月	日

月日	/	/
経過	9 日目 (術後 6 日目)	10 日目 (術後 7 日目)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> • 身体の苦痛があるときには我慢せずに看護師に伝えましょう。 • 動悸などの胸の違和感がある場合には我慢せずに看護師に伝えましょう。 • 安静度に合わせ動きましょう。 	
薬	<ul style="list-style-type: none"> • 指示通り内服します。 	
検査	<ul style="list-style-type: none"> • 特にありません。 	
処置	<ul style="list-style-type: none"> • 必要時傷の消毒をします。 	
観察	<ul style="list-style-type: none"> • 動機、胸部症状の有無を観察します。 • 手術の傷の状態や痛みが無いかなを観察します。 • 朝に体重測定をします。 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> • 24 時間尿量測定をします。 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> • 安静度に合わせ離床していきます。 • 心臓リハビリがあります。 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> • 医師の指示に沿った食事が出ます。 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> • 安静度によってはシャワーに入ることができます。入れない場合には洗面や身体拭きなどをします。 	
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> • 動悸などの胸の違和感など気になる症状があれば看護師にお伝えください。 • 退院後の日常生活について不安なことがあれば遠慮なく看護師にお伝えください。 • 傷の痛みがあるときは遠慮なく看護師に伝えて下さい。 • 術後は早期離床が重要です。安静度に合わせ動いていきましょう。 • シャワーに入るときは傷を強くこすらずに泡で優しく洗ってください。 	

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

経カテーテル的大動脈弁置換術 患者さんパスシート (No.8)

氏名	
----	--

診療科名	循環器内科		
入院予定期間	年	月	日
	年	月	日

月日	/
経過	11日目 (術後8日目)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・動悸などの胸の違和感がある場合には我慢せずに看護師に伝えましょう。 ・退院後の生活について理解しましょう。
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・指示通り内服してください。 ・必要時退院処方をお渡しします。
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません。
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・動機、胸部症状の有無を観察します。 ・手術の傷の状態や痛みが無いかなを観察します。 ・朝に体重測定をします。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません。
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・特に制限はありません。
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・医師の指示に沿った食事が出ます。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・シャワーを浴びることができます。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・退院後は、禁煙を継続しましょう。 ・退院後の食事に関しては、塩分とコレステロールの高い食事を控えましょう。 ・退院後の日常生活について不安なことがあれば遠慮なく看護師にお伝えください。 ・次回の外来診察日について説明します。予約表をお渡しします。 ・保険などの書類は、退院時に本館 1 階の中央受付 A ブロックに提出してください。(ただし、日曜・祝日は受付できません)

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。