





経カテーテル的大動脈弁植込み術を受けられる患者さまへ

患者氏名: @PATIENTNAME 様 担当医: 担当看護師: 本人・家族

月日(日時)	入院	入院2日目	入院3日目～	手術前日	手術当日
経過(病日等)	入院	入院2日目	入院3日目～	手術前日	手術当日
達成目標	◇バイタルが安定している ◇胸部症状がない ◇手術の必要性を理解している ◇血糖値がコントロールされている(糖尿病患者)			◇手術の準備ができている	◇安全に手術を受けることができる
治療・薬剤 (点滴・内服)	手術にむけて深呼吸の練習をします インスピレックスを使い、1日3回(朝・昼・夕)おこないます 吹く・吸う を各10回ずつ軽く行いましょう 検査のため、一日尿を溜めていただきます (/ : ~ / :) ・糖尿病の方は、血糖コントロールの為インスリン注射を行う場合があります <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div>			翌日の手術に備え、 内服をお渡しします ゆっくり休んでください	朝の内服がある場合は看護師からお渡しします 手術30分前、安定剤等の内服をしていただきます <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> ~手術予定時間~ (:)からになります。 </div> 手術室へは車椅子で向かいます
検査	心エコー・血管エコー・脈波・CT・採血・採尿など、手術前日までに必要な検査を行います				
活動 安静度	特に制限はありません。 外出等は主治医の許可が必要となりますので事前にお知らせください				
食事	治療食になります 手術前からしっかりとご飯を食べましょう。 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div>			消灯(21時)以降、食 べることができません 水分は翌朝まで飲む ことができます	6時以降、水分も中止になります 変更がある場合は、前日にお知 らせします <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div>
清潔	毎日、シャワーをしましょう				
患者様及び ご家族への説明 生活指導 リハビリ 栄養指導 服薬指導 在宅復帰支援計画 総合的な機能評価	入院生活について説 明します 手術当日までの予定を 説明します いつも内服している薬 の確認を行います	(/ 時)主治医から手術の説明があります (/ 時)麻酔医から手術の説明があります 患者様及び御家族の方に同席していただきます 他に… 集中治療室の看護師 } の訪問・説明があります 手術室の看護師 } <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div>			家族の方は、手術室へお送りした後、 集中治療室へご案内します 準備物もお持ちください お部屋の荷物は一旦自宅にお持ち帰りください。

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従って変わることがあります。

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。