










































# 経皮的僧帽弁クリップ術を受けられる方へ【患者用パス】

患者氏名 \_\_\_\_\_

月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	入院	手術前日	手術日	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後4日目	手術後5日目	退院日	
達成目標	治療の目的・効果・副作用を理解できる		精神的・身体的に問題なく手術に臨むことができる 痛みを薬などでコントロールできる	合併症なく経過する 痛みを薬などでコントロールできる			身体的に問題なく退院に臨むことができる 痛みを薬などでコントロールできる		退院後の生活について理解できる	
内服	眠れない時は看護師までお声かけください。 痛みがある時、内服または点滴ができます 									
注射				 手術後の点滴をします 抗生剤の点滴をします						
処置			そけい部を圧迫したまま帰室します	そけい部の圧迫を解除します			創部の絆創膏をはがします			
検査	血液検査  心電図  胸部・腹部レントゲン 	(手術後) 血液検査  心臓エコー  心電図  胸部・腹部レントゲン 		血液検査  心臓エコー  心電図  胸部レントゲン 			血液検査 	血液検査  心臓エコー  心電図  胸部レントゲン 		
活動安静度	 医師の指示により 院内は自由です		車椅子で心臓カテーテル室に行きます 手術後、ベッド上安静です	初回歩行時、看護師が付き添います。			病棟内は自由です			
清潔	 シャワー浴ができます	シャワー浴できません		 体を拭きます	 シャワー浴ができます 					
排泄	トイレで排泄できます  尿量測定をします	尿管を入れます 		医師の指示により尿管を抜きます	トイレで排泄できます  					
食事	飲食できます 	午前手術の場合24時以降、禁飲食です 	午後手術の場合8時まで飲水できます 以降、禁飲食です 術後は医師の指示で飲水できます 	医師の指示で朝から飲食ができます 		飲食できます 				
説明	主治医と担当看護師より今回の入院について説明します 服薬歴・持参薬等の確認を薬剤師がします 禁飲食について説明します 	麻酔科医より説明があります 手術室看護師より説明があります 	術後はCCU又はICUです 手術後の安静について説明します 	一般病床に戻ります	病棟が変更になる場合があります		食事や体重管理など、退院後の生活について説明します 			
備考										

注 経過および入院期間は現時点で想定されているもので、状態によって前後することもありますのでご注意ください。