

弁膜症手術を受けられる方へ(術前)【患者用パス】

患者氏名

月 日	入院日	手術前日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)
達成目標	入院生活について理解できる	身体的準備ができている	身体的準備ができている	痛みのコントロールができている
内服・点滴	アズノールうがい液でうがいを積極的におこなってください	寝る前に下剤を内服してください	→	点滴をします(腕、首、手の動脈) 
処置検査	採血を行います 心電図検査を行います レントゲンを撮ります		体重測定を行います	採血・心電図・レントゲン 尿の管が入っています 胸に管が入っています 
活動安静度	 院内自由です			ベッド上安静です
清潔	シャワー浴ができます			
排泄	 制限はありません 			ベッド上で排便、尿は管から出します
食事	お食事は病院食のみです	21時より飲食できません →		飲食できません
説明	主治医と麻酔科医より手術について説明があります 病棟看護師と手術室看護師より入院生活と手術について説明があります 薬剤師より服薬歴・持参薬等の確認があります	 		看護師より手術後の安静について説明があります 
備考				術後ICUへ入室となります

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。

社会福祉法人 三井記念病院 心臓血管外科 (ID:5377・5409)

弁膜症手術を受けられる方へ(術後)【患者用パス】

患者氏名 _____

月日	/ /	/ /	/ /	/ /	/ ~ /	/ ~ /	/ /	/ /
	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目～術後6日目	術後7日目～術後12日目	退院日前日	退院日
達成目標	痛みのコントロールができて いる 転倒転落をしない 離床ができる 理学療法士の指導のもとリハ ビリを開始できる	痛みのコントロールができて いる 創部に問題がない 転倒転落をしない 立ち上がることができる	痛みのコントロールができて いる 創部に問題がない 転倒転落をしない 歩行ができる	痛みのコントロールができて いる 創部に問題がない 転倒転落をしない トイレまで歩行ができる	痛みのコントロールができて いる 創部に問題がない 転倒転落をしない 理学療法士の指導のもとリハ ビリを実施できる	痛みのコントロールができて いる 創部に問題がない 転倒転落をしない 理学療法士の指導のもとリハ ビリを実施できる シャワー浴ができる	痛みのコントロールができて いる 創部に問題がない 転倒転落をしない 理学療法士の指導のもとリハ ビリを実施できる 階段の上り下りができる	痛みのコントロールができて いる 創部に問題がない 転倒転落をしない 日常生活の注意点について 理解できる 退院後の生活に対する不安 の訴えがない
内服・点滴	 点滴をします 痛みがあるとき、眠れないときは看護師へお声掛けください 						退院時の状態に合わせてお薬を処方します 	
処置検査	酸素をつけます 胸に管が入ります 尿道に管が入ります → 医師の指示で尿の管を抜きます 採血/心電図/レントゲン検査を行います 1日4回血糖測定をおこないま す(朝/昼/夜/眠前) 				退院までにCT検査を行います 身体の状態に合わせて心臓超音波検査を行います 採血/心電図/レントゲン検査を行います 			
活動安静度	ベット上安静です 身体の状態に合わせてリハビリを開始します。 リハビリ時はベッドの脇に背中をつげずに座ります 立って体重測定をします		リハビリで問題無ければトイレ歩行可能となります。 ※初回歩行時は看護師が付き添います 					
清潔	 清拭ができます			 シャワー浴ができます				
排泄	尿量を測定します 				制限はありません			
食事	医師の指示のもと飲水できま す	飲水できます(800mlまで) 医師の指示で食事を開始します 						
説明	医師が確認後、 術後よりリハビリを開始します 1日3回肺理学療法を行います 詳しい方法は「療養生活支援 しおり」をご確認ください			医師より手術結果について説明があります 看護師より退院後の生活について説明があります 				
備考	HCUへ転棟となります		一般病棟へ転棟となります					

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。

社会福祉法人 三井記念病院 心臓血管外科 (ID:5377・5409)