

### 弁膜症(弁置換・弁形成)の手術を受けられる患者さんへ

患者ID  
氏名

担当医  
担当看護師  
配布日

	入院:1病日	2病日	3病日	4病日	5病日	6~8病日	9~10病日	11~14病日	15~18病日:退院			
	手術2日前	手術1日前	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日目	手術後2日目	手術後3~5日目	手術後6~7日目	手術後8~11日目	手術後12~15日目		
達成目標	・手術後の経過について理解できる		・四肢麻痺の症状がない						・退院指導の内容を理解できる			
内服	・薬剤師が、持参薬および服薬状況について確認します	・21時に下剤を内服します			・胃薬や抗凝固薬の内服を開始します							
手術			手術									
注射			・点滴をします			・点滴を抜きます						
検査	・身長・体重測定	・採血	・採血 ・心エコー		・採血 ・レントゲン	・採血 ・レントゲン	・採血 (手術後3、4日目) ・レントゲン (手術後3、5、6日目)	・採血/レントゲン ・心エコー/心電図 (手術後6日目)	・採血 ・レントゲン (手術後9日目)	・採血 ・レントゲン (手術後13日目)		
			・体重測定	・体重測定(毎日)		・血糖測定(朝食前、昼食前、夕食前)(毎日)						
処置	・前胸部から膝までを除毛します		・弾性ストッキングを着用します	・フットポンプをつけます	・手術室で創部に管(ドレーン)を入れます		・手術室で尿の管を入れます	・手術室で体外式ペースメーカーを入れます	・人工呼吸器を装着します	・人工呼吸器を外します	・心電図、酸素飽和度モニターをつけます	・心電図、酸素飽和度モニターを外します
				・吸入をします(朝、昼、夕)(毎日)			・フットポンプを外します(手術後5日目)	・創部のドレーンを抜きます	・尿の管を抜きます(手術後5日目)	・体外式ペースメーカーを抜きます		
食事	・制限はありません		・絶飲食です	・朝食から軟飯ハーフ食が開始となります	・水分は1000mlまで飲めますので、測って飲んでください	・朝食から常食となります		・飲水制限はありません				
活動・安静	・制限はありません		・病棟内でお過ごしください	・ベッド上安静です	・排便はベッド上で行いますので、ナースコールでお知らせください	・ベッド上でギャッジアップができます	・人工呼吸器を外したら、坐位や立位の練習をします	・制限はありません		・初めて歩くときは看護師が付き添います		
清潔	・シャワー浴ができます	・除毛後にシャワー浴をしてください	・シャワー浴はできません	・洗面、歯磨きをしてください	・身体を拭きます				・シャワー浴ができます			
リハビリ					・診察後、リハビリテーションが始まります							
説明	・入院オリエンテーションを行います		・医師が手術の説明をします		・手術室の看護師が、手術に伴う確認や諸説明を行います		・術前オリエンテーションを行います		・本用紙を用いて、治療スケジュールについて説明します		・「弁膜症(弁置換・弁形成)の手術を受けられた患者さんへ」のパンフレットを用いて、退院後の生活について説明します	
その他	・手術の同意書は職員にお渡しください		・手術衣に着替えます	・義歯、コンタクトレンズ、時計、アクセサリー等は外し、保管してください	・貴重品はご自身又はご家族で管理してください	・ご家族は、3階デイルーム・面談室で待機してください。場所を移動される時は必ず職員へお声掛けください	・集中治療室に入ります	・入室中のご家族は、集中治療室前の家族控室をご利用ください	・医師の指示で集中治療室を退室し一般病棟に移動します	・抗凝固薬を内服するため、納豆は食べられません	・必要な方には、医療ソーシャルワーカーが、「身体障害者認定」について説明します	・手術により人工弁(生体弁)が留置された場合、特定医療機器登録が必要になります。手術後に用紙をお渡ししますので署名をして職員へお渡しください。登録は病院が行います

診療計画、入院期間は現時点での予定です。今後、状態の変化によって変更されることがあります。不明な点がありましたらいつでもお尋ねください。