

คู่มือการปรึกษากับแพทย์



คู่มือคำแนะนำและที่ติดตามอาการนี้สามารถช่วยให้คุณพูดคุยกับแพทย์ในวันนัดหมาย นอกจากนี้ยังช่วยให้คุณและแพทย์ทราบถึงความรุนแรงของภาวะโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบ เพื่อพิจารณาความต้องการในการรักษา และหารือเกี่ยวกับความคาดหวังและข้อกังวลของคุณ



พูดคุยกับแพทย์ของคุณเกี่ยวกับสิ่งต่อไปนี้:

- ความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันของคุณที่เปลี่ยนแปลงไปในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา
- สุขภาพโดยรวมและสภาวะของคุณ
- ประวัติสุขภาพของคุณและยาที่คุณกำลังใช้อยู่
- คุณนอนหลับมากกว่าปกติหรือจำเป็นต้องนอนทำนองหรือไม่
- คลื่นไฟฟ้าหัวใจของคุณที่ทำการตรวจไปครั้งล่าสุด



คำถามที่แนะนำเพื่อถามแพทย์ของคุณมีดังนี้:

- ฉันจะบอกได้อย่างไรว่า สิ่งที่คุณรู้สึกนั้นเกิดจากการแก่ชราตามปกติหรือเกิดจากอาการโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบ?
- ฉันควรได้รับการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจบ่อยแค่ไหน?
- ถ้าฉันไม่มีอาการของโรค ฉันจะทราบได้อย่างไรว่าเมื่อไรถึงควรเข้ารับการรักษา
- โรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบของฉันรุนแรงหรือไม่
- เมื่อไรที่ฉันควรเปลี่ยนลิ้นหัวใจ
- คุณคิดว่า TAVR เป็นตัวเลือกสำหรับฉันหรือไม่?
- คุณจะแนะนำให้ฉันเข้ารับการรักษา TAVR หรือไม่? และเหตุใดทำไมต้องทำ หรือไม่ต้องทำ



คำถามเพิ่มเติมที่จะถามแพทย์ของคุณ? โปรดเขียนไว้ด้านล่างนี้:



นำคู่มือนี้ติดตัวไปด้วยเมื่อนัดหมายแพทย์ครั้งต่อไปการเริ่มบทสนทนากับแพทย์เป็นขั้นตอนสำคัญในการควบคุมสุขภาพและอนาคตของคุณ

ตัวช่วยติดตามอาการโรคหลอดเลือดหัวใจเออर्टิกตีบ



โรคหลอดเลือดหัวใจเออर्टิกตีบเป็นโรคที่จะมีอาการหนักขึ้น เมื่อเวลาผ่านไป สิ่งสำคัญสำหรับผู้ที่เป็โรคคนนี้คือ ต้องตระหนักและติดตามอาการที่อาจเกิดขึ้นได้ ตัวช่วยติดตามอาการได้รับการออกแบบมา เพื่อช่วยให้คุณและแพทย์ของคุณติดตามอาการที่อาจเกิดขึ้นจากโรคหลอดเลือดหัวใจเออर्टิกตีบ แบ่งปันการเปลี่ยนแปลงอาการของคุณกับแพทย์ของคุณ

วิธีการใช้งานตัวช่วยติดตาม

- ทำสำเนาของตัวช่วยติดตามและดำเนินการให้เสร็จสิ้นทุกเดือน
- ให้คะแนนความถี่ที่คุณพบแต่ละอาการ

วันที่ตรวจอาการ []/[]/[]

วัน / เดือน / ปี

เหนื่อยล้าหรือเหนื่อยอย่างมาก

ไม่เคย
 เป็นครั้งคราว
 บ่อยครั้ง
 เป็นประจำ

หายใจถี่

ไม่เคย
 เป็นครั้งคราว
 บ่อยครั้ง
 เป็นประจำ

เจ็บหน้าอก

ไม่เคย
 เป็นครั้งคราว
 บ่อยครั้ง
 เป็นประจำ

ค่อนข้างลำบากเมื่อเดินในระยะสั้นๆ

ไม่เคย
 เป็นครั้งคราว
 บ่อยครั้ง
 เป็นประจำ

หัวใจเต้นเร็วอย่างรวดเร็ว

ไม่เคย
 เป็นครั้งคราว
 บ่อยครั้ง
 เป็นประจำ

ข้อเท้าหรือเท้าบวม

ไม่เคย
 เป็นครั้งคราว
 บ่อยครั้ง
 เป็นประจำ

ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมที่คุณเคยทำได้

ไม่เคย
 เป็นครั้งคราว
 บ่อยครั้ง
 เป็นประจำ

ปวดหัวเล็กน้อยหรือเวียนศีรษะ

ไม่เคย
 เป็นครั้งคราว
 บ่อยครั้ง
 เป็นประจำ

นอนหลับยากหรือนอนทำง

ไม่เคย
 เป็นครั้งคราว
 บ่อยครั้ง
 เป็นประจำ

เป็นลม

ไม่เคย
 เป็นครั้งคราว
 บ่อยครั้ง
 เป็นประจำ

หากคุณตอบว่า "เป็นครั้งคราว" หรือ "บ่อยครั้ง" ในข้อใดข้อหนึ่งข้างต้น คุณมีอาการดังกล่าวบ่อยแค่ไหน?

วันละครั้ง
 ทุกสัปดาห์
 ทุกเดือน
 ทุก 2-3 เดือน

เมื่อเกิดอาการนี้ขึ้น อาการนี้จะรบกวนชีวิตประจำวันของคุณอย่างไร

ฉันแทบจะไม่สังเกตเห็นเลย
 ฉันหยุดชั่วขณะหนึ่ง
 ฉันจำเป็นต้องหยุดเพื่อจัดการกับสิ่งนี้



แม้ว่าอาการจะไม่ใช่เพียง ข้อมูลสำคัญอย่างเดียวในการประเมินโรคหลอดเลือดหัวใจ แต่ความเปลี่ยนแปลงของอาการก็เป็นสิ่งสำคัญที่ผู้ป่วยต้องใช้ในการปรึกษาแพทย์เพื่อให้แพทย์ประกอบการวินิจฉัยด้วยเช่นกัน

ขอบคุณ

ขอขอบคุณที่สละเวลาอ่านคู่มือ TAVR นี้

ผู้ให้บริการด้านการดูแลสุขภาพของคุณ

ชื่อ:

โทรศัพท์:

ที่อยู่:



Edwards, Edwards Lifesciences, โลโก้ตัว E ที่ปรับแต่งสไตส์, NewHeartValve.com และโลโก้ NewHeartValve เป็นเครื่องหมายการค้าของ Edwards Lifesciences Corporation หรือบริษัทในเครือ เครื่องหมายการค้าอื่นๆ ทั้งหมดเป็นทรัพย์สินของเจ้าของที่เกี่ยวข้อง

© 2024 บริษัท Edwards Lifesciences สงวนลิขสิทธิ์. PP--US-4681 v1.0

Edwards Lifesciences • 191 อาคารสีลมคอลเพล็กซ์ ชั้น 15 ห้องซี Si Lom Rd, Khwaeng Silom, Khet Bang Rak, Krung Thep Maha Nakhon 10500 • edwards.com/sg

