

คู่มือการปรึกษากับแพทย์

คู่มือและตัวติดตามอาการนี้ สามารถใช้เป็นเครื่องมือในการพูดคุยกับแพทย์ในวันนัดหมายได้ นอกจากนี้ยังช่วยให้คุณและแพทย์ประเมินความรุนแรงของภาวะโรคเส้นหัวใจเอออร์ติกตีบ เพื่อพิจารณาความต้องการในการรักษา และหารือเกี่ยวกับความคาดหวังและข้อกังวลของคุณ



พูดคุยกับแพทย์ของคุณเกี่ยวกับสิ่งต่อไปนี้:

- ความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันของคุณที่เปลี่ยนแปลงไปในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา
- สุขภาพและความเป็นอยู่โดยรวมของคุณ
- ประวัติสุขภาพของคุณและยาที่คุณกำลังรับประทานอยู่
- คุณนอนหลับมากกว่าปกติหรือจำเป็นต้องนอนทำนังหรือไม่
- คลื่นไฟฟ้าหัวใจของคุณที่ทำการตรวจไปครั้งล่าสุด



คำถามที่แนะนำเพื่อถามแพทย์ของคุณมีดังนี้:

- ฉันจะรู้ได้อย่างไรว่า สิ่งที่ทำให้ฉันรู้สึกนั้นเกิดจากการแก่ชราตามปกติหรือเกิดจากอาการโรคเส้นหัวใจเอออร์ติกตีบ?
- ควรตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจบ่อยแค่ไหน?
- ถ้าฉันไม่มีอาการของโรค ฉันจะทราบได้อย่างไรว่า เมื่อไรถึงควรเข้ารับการรักษา
- โรคเส้นหัวใจเอออร์ติกตีบของฉันอยู่ในระดับรุนแรงหรือไม่?
- เมื่อไรที่ฉันควรเปลี่ยนลิ้นหัวใจ
- คุณคิดว่า TAVR เป็นทางเลือกสำหรับฉันหรือไม่?
- คุณจะแนะนำให้ฉันเข้ารับการรักษาสำหรับ TAVR หรือไม่? แนะนำหรือไม่แนะนำ เพราะเหตุใด



คำถามเพิ่มเติมที่จะถามแพทย์ของคุณ? โปรดเขียนไว้ด้านล่างนี้:



นำคู่มือนี้ติดตัวไปด้วยเมื่อนัดหมายแพทย์ครั้งต่อไป การเริ่มบทสนทนากับแพทย์เป็นขั้นตอนสำคัญในการดูแลสุขภาพและอนาคตของคุณ

ตัวช่วยติดตามอาการโรคหลอดเลือดหัวใจเอออร์ติกตีบ

โรคหลอดเลือดหัวใจเอออร์ติกตีบเป็นโรคที่มีแนวโน้มรุนแรงขึ้น เมื่อเวลาผ่านไป สิ่งสำคัญสำหรับผู้ที่เป็โรคนี้คือ ต้องตระหนักและติดตามอาการที่อาจเกิดขึ้นได้ ตัวช่วยติดตามอาการได้รับการออกแบบมา เพื่อช่วยให้คุณและแพทย์ของคุณติดตามอาการที่อาจเกิดขึ้นจากโรคหลอดเลือดหัวใจเอออร์ติกตีบ แจ้งให้แพทย์ทราบถึงการเปลี่ยนแปลงในอาการของคุณ

วิธีการใช้งานตัวช่วยติดตาม

- ทำสำเนาของตัวช่วยติดตามและดำเนินการให้เสร็จสิ้นทุกเดือน
- ให้คะแนนความถี่ที่คุณพบแต่ละอาการ

วันที่ตรวจอาการ []/[]/[]

วัน / เดือน / ปี



เหนื่อยล้าหรือเหนื่อยล้าอย่างมาก



ไม่เคย



เป็นครั้งคราว



บ่อยครั้ง



เป็นประจำ



หายใจถี่



ไม่เคย



เป็นครั้งคราว



บ่อยครั้ง



เป็นประจำ



เจ็บหน้าอก



ไม่เคย



เป็นครั้งคราว



บ่อยครั้ง



เป็นประจำ



ค่อนข้างลำบากเมื่อเดินในระยะสั้นๆ



ไม่เคย



เป็นครั้งคราว



บ่อยครั้ง



เป็นประจำ



หัวใจเต้นรัวอย่างรวดเร็ว



ไม่เคย



เป็นครั้งคราว



บ่อยครั้ง



เป็นประจำ



ข้อเท้าหรือเท้าบวม



ไม่เคย



เป็นครั้งคราว



บ่อยครั้ง



เป็นประจำ



ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมที่คุณเคยทำได้



ไม่เคย



เป็นครั้งคราว



บ่อยครั้ง



เป็นประจำ



ปวดหัวเล็กน้อยหรือเวียนศีรษะ



ไม่เคย



เป็นครั้งคราว



บ่อยครั้ง



เป็นประจำ



นอนหลับยากหรือนอนทำนอง



ไม่เคย



เป็นครั้งคราว



บ่อยครั้ง



เป็นประจำ



เป็นลม



ไม่เคย



เป็นครั้งคราว



บ่อยครั้ง



เป็นประจำ

หากคุณตอบว่า "เป็นครั้งคราว" หรือ "บ่อยครั้ง" ในข้อใดข้อหนึ่งข้างต้น คุณมีอาการดังกล่าวบ่อยแค่ไหน?



วันละครั้ง



ทุกสัปดาห์



ทุกเดือน



ทุก 2-3 เดือน

เมื่อเกิดอาการนี้ขึ้น อาการนี้จะรบกวนชีวิตประจำวันของคุณอย่างไร



ฉันแทบจะไม่ได้สังเกตเห็นเลย



ฉันหยุดชั่วขณะหนึ่ง



ฉันจำเป็นต้องหยุดเพื่อจัดการกับสิ่งนี้



แม้ว่าอาการจะไม่ใช่ปัจจัยสำคัญเพียงอย่างเดียวในการตัดสินใจรักษาโรคหลอดเลือดหัวใจ แต่การเปลี่ยนแปลงของอาการเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องปรึกษากับแพทย์ของคุณ เพื่อประกอบการวินิจฉัยด้วยเช่นกัน

ขอบคุณ

ขอขอบคุณที่สละเวลาอ่านคู่มือ TAVR นี้

ผู้ให้บริการด้านการดูแลสุขภาพของคุณ

ชื่อ: _____

โทรศัพท์: _____

ที่อยู่: _____



NewHeartVavle.asia

โดย Edwards Lifesciences

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

© 2020 บริษัท Edwards Lifesciences สงวนลิขสิทธิ์. PP--US-4681 v1.0

Edwards Lifesciences • วัน เอ็ดเวิร์ด เวย์, เออร์ไวน์, แคลิฟอร์เนีย 92614 USA • edwards.com

