




白内障で手術当日に入院された方へ

入院診療計画書

患者番号:

患者氏名:

様

日付	1日目(手術日)		2日目(退院日)
	手術前	手術後	
目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術の予定が分かる</li> <li>不安が少なく手術が受けられる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術眼の痛みや頭痛がない</li> <li>手術眼の安静が守られる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術眼の痛みや頭痛がない</li> <li>目薬のさし方がわかる</li> <li>退院後の注意点がわかる</li> </ul>
内服	<ul style="list-style-type: none"> <li>持参薬を入院受付に1日分提出して下さい</li> <li>持参薬は継続です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>眼の痛みや頭痛時に、痛み止めを内服することができます</li> </ul>	
注射	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の指示があれば点滴をします</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>問題がなければ点滴の針を抜きます</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>外来で診察後、入院となります</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>眼帯をあてます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝8時30分から診察があります</li> <li>診察時に眼帯をはずします</li> <li>医師の許可があれば退院可能です</li> </ul>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院後に抗生剤の目薬を1回さします</li> <li>手術の約2時間前から散瞳の目薬を30分ごとにさします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>寝る前に、目薬を3種類します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝、診察前に3種類の目薬と散瞳の目薬をさします</li> <li>退院後の目薬は、3種類あります</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>いつもどおり食べてください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>食事は、手術後1時間から食べられます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>いつもどおりに食べてください</li> </ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術室には、車椅子で送迎します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後1時間、ベッド上で安静になります</li> </ul>	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前に排尿を済ませてください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>室内のトイレに行けます</li> <li>お手伝いが必要な方はナースコールを押してください</li> </ul>	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴できません</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術日から4日間は、洗顔・洗髪できません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>蒸しタオルをお渡ししますやさしく顔を拭いて下さい</li> </ul> <p>→ / ( ) ~</p> <p>→ 洗顔・洗髪・入浴可能</p>
説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>CSセットを使用の方は病衣に着替えてください</li> <li>下着のシャツを着る場合は前開きシャツをご準備ください</li> <li>手術中、家族の方は病棟でお待ちください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>読書、テレビ、携帯電話の画面操作は控えて下さい</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>診察後に点眼方法のビデオを見ます</li> <li>手術日から4日間は、目を濡らさないでください</li> <li>車の運転は出来ません</li> <li>個人差がありますので、気になることは再診日に医師にお尋ねください</li> </ul>
<p>※これはあくまでも予定です。場合によっては予定通りにいかないこともありますので、ご了承ください。</p>			
主治医名	担当医名	福井県立病院 眼科 白内障で手術当日に入院された方へ 主治医以外の担当者:看護師	
管理栄養士	栄養管理の必要性 無し	リハビリ担当	
上記について説明を受けました	署名	ご本人以外の場合患者様とのご関係( )	