







上眼瞼下垂症 ・ 下眼瞼内反症 で手術を受けられる患者様へ (入院診療計画書)

形-7.09-1

患者ID @PATIENTID 氏名 @PATIENTNAME 様

病名 :  

@SYSDAT2

入院病日経過	手術当日		手術後1日目(退院予定) #VALUE!	退院療養計画書	
	手術前	手術後		退院日(予定)	退院後の治療計画
患者さまへ 患者目標	☆痛みは我慢しないで、看護師へお伝え下さい。 ☆何か変だと感じたことは、すぐに看護師へお伝えください。 ☆医師の指示や安静度を守り、安全に入院生活を送りましょう。			退院日(予定)	#VALUE!
退院基準			☆創部の異常がない。 ☆退院後の留意点がある。	退院後の治療計画 ・旭川赤十字病院形成外科外来にて抜糸を行います。	
食事	 	手術前の時間によっては、食事と飲水ができません。  	 		
活動	車椅子、又は歩いて手術室へ移動します。手術室へ行く前にトイレをすませましょう。臨時手術等により入室時刻が変更になることがあります。			退院後の療養上の留意点 ・必ず1日1回、顔を洗って下さい。(術後2日目より) ・洗髪も可能です。 ・創部(縫合部)を強くこすらないで下さい。	
清潔			首から下のシャワー浴ができます。 		
内服	お昼より抗生剤の内服が始まります。 	痛みが強いときは、鎮痛剤をお渡ししますので、スタッフにお知らせ下さい。		保険医療サービス又は福祉サービス ・特にありません。	
処置			アイスノンでクーリングします。 	その他	
指導・説明			手術後に眠れないときは、ご相談下さい。 		
備考	特別な栄養管理の必要性 有・無		車椅子に乗る時は、入れ歯、指輪等のアクセサリや眼鏡は全てはずして下さい。長い髪はまとめて下さい。 	☆☆☆40歳以上の方は、別紙《総合機能評価表》を用いて総合的な機能評価を行う場合があります。☆☆ 《クーリングについて》 ・手術後1日目まで冷やします。2日目以降は医師の指示で継続することもあります。 ・アイスノンが温かくなったら、交換します。 ・トイレ、食事の際や消灯後は、冷やさなくても良いです。 ・ガーゼは汚れたら交換しますので、スタッフにお知らせ下さい。	

\* 状態に応じて予定が変更となる場合があります。

主治医 @USERNAME

主治医以外の担当者

看護師

薬剤師

栄養士

旭川赤十字病院

7階みなみ入院フロア

本人署名

代理人署名

(患者との続柄: )

※患者さまの署名がある場合にはご家族さまなどの署名は不要