

氏名 _____ 様

病名 ; 右眼・左眼・両眼

症状 ; _____

| 入院病日・経過 | 手術前日 | | 手術当日(/ /) | | 術後1日目(/ /) | 術後2日目(/ /)~ | 退院(/ /) |
|---------|---|--|---|-------------------|--|---------------|--|
| | 前 | | 後 | | | | |
| 目標 | 不安なく手術にのぞめる | | 術後 ・痛みや苦痛があるときは知らせることができる ・歩行時ふらつきがあるときは知らせることができる | | ・痛み苦痛があるときは知らせることができる ・指示の体位を保持することができる | | ・術後の点眼が理解できる ・退院後の注意点が理解できる |
| 食事 | <input type="checkbox"/> 月 日 時から食べることが出来ません。 <input type="checkbox"/> 月 日 時から飲むことが出来ません。 <input type="checkbox"/> 月 日 朝食後から食べたり飲んだり出来ません。 <input type="checkbox"/> 月 日 昼食後から食べたり飲んだり出来ません。 | | ・吐気がない時は飲水、食事が開始になります。  | | 自由 | | |
| 活動・排泄 | 自由 | | 手術後に体位・安静について医師より指示があります。 体位・安静制限の指示がある場合は、食事・トイレ・診察以外は指示の体位を保持してください。 歩行時ふらつきがある時は知らせて下さい | | 体位・安静制限の指示がある場合は、食事・トイレ・診察以外は指示の体位を保持してください。 | | |
| 清潔 | 自由 | | ・入浴・洗髪はできません。 ・顔はタオルで拭くだけにして下さい | | ・顔はタオルで拭くだけにして下さい。 ・術後2日後より、首から下のシャワーが可能となります。洗髪は看護師で介助します。 ・術後3日後より、眼のガーゼが診察で外れた方は保精の制限がなくなります。 | | 退院前に退院後の生活について別紙で説明します。  |
| 内服・点滴 | 内服薬の確認をします | | ()時に点滴をします | 手術後、問題なければ点滴を抜きます | 朝7:30~8:00に診察前の散瞳のため点眼を行います。 | | |
| 処置 | 外来より処方されている点眼を前日まで続けます | | 手術に必要な点眼をします 1時間半前(:) 1時間前(:) 30分前(:) 入室前(:) 手術室入室まで30分毎に追加します | | ・手術後から眼にガーゼと保護板があたってきます  | | 診察終了後に退院となります。点眼は退院後も続けてください。 |
| 説明・指導 | 特別な栄養管理の必要性 有・(無) | | ・手術室に行く時は、時計、入れ歯、指輪、眼鏡、ヘアピンなど身に付けているものを全てはずします。 ・私物の寝衣の方は、病衣に着替えます。 ()時頃車椅子に乗り、手術室へ行きます。 | | 薬剤師から点眼薬の説明をします。 | | |
| 診察 | 病棟の診察室で適宜診察をおこないます | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | |

注) 患者様の状態により、予定が変更になることがあります。

主治医 _____ 印 _____

主治医署名 _____

※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者 _____

看護師 _____
 薬剤師 _____
 栄養士 _____