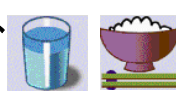





氏名 _____ 様

病名 ; 右眼・左眼・両眼 白内障

症状 ; _____

入院病日・経過	手術前日	手術当日(/)		手術翌日・退院	
	(/)	前	後	(/)	
目標	・不安なく手術に臨める	術後 ・痛みや苦痛がある時は知らせることができる ・歩行時ふらつきがある時は知らせることができる		・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	自由	<input type="checkbox"/> 午前手術の方 ・朝食後食べたり飲んだり出来ません <input type="checkbox"/> 午後手術の方 ・昼食後食べたり飲んだり出来ません	・吐き気がない時は飲水、食事が開始になります。 	自由	
活動・排泄	自由	自由 なるべくお部屋にいらして下さい	・お部屋に戻ってからふらつきなく歩ければ自由です。 ・手術した眼が圧迫されないように休んで下さい。 	自由	
清潔	自由	・起床後、洗面・歯みがきをして下さい	・入浴できません。 ・洗髪できません。 ・顔はタオルで拭くだけにして下さい。	・診療時 眼のガーゼが外れます 	・顔はタオルで拭くだけにして下さい。 ・術後3日後からは洗髪と洗面ができます。 ・退院後、2週間でパーマや毛染めが可能です。 (別紙で説明します) 
内服・点滴	・内服薬の確認をします	・血圧が高い場合、手術前に血圧の薬を飲みます。 ・抗生剤の薬を飲みます。			
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1時間30分前より手術に必要な点眼をします 1時間半前 (:) 1時間前 (:) 30分前 (:)	・手術後から眼にガーゼと保護板が あたってきます 	・眼のガーゼと保護板が外れます。 ・点眼が始まります。 リノロサル点眼1日4回 モキシフロキサシン点眼1日4回 ジクロフェナク点眼1日4回	
説明・指導	特別な栄養管理の必要性 有・ <input checked="" type="radio"/> 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。	・看護師から点眼方法、次回の外来受診や退院後の生活について説明をします。 ・薬剤師から点眼薬の説明をします。		
診察				・病棟の診察室で診察を行います ・眼のガーゼが外れ、診察後に退院となります。	

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 _____