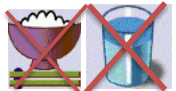
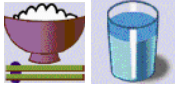
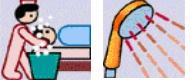
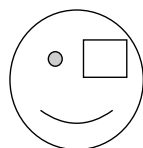


氏名 _____ 様

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	☆ 麻酔科診療後に禁飲食の指示が出ます。 ・()時より食べられません。	・()時より飲むことができませ ん。 	・麻酔が覚めたのを確認後、飲水から開始します。 		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	手術後に体位・安静について医師より指示がありますが、許可があるまではベッド上で安静に して下さい。 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下 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 保持して下さい。	
清潔	自由	・起床後、洗面・歯みがきをして下さい。	・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 助します。 ・術後3日後より、目のガーゼが診察で外れた方は保清の制限がなくな 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	・()時に常用薬を飲みます。	手術室で点滴をします。点滴は手術後、医師の指示により抜きます。		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。  ・酸素吸入をすることがあります。	・診察時に軟膏を塗布し新しいガーゼに交換します ・診察でガーゼが外れたら、点眼が始まります。 <input type="checkbox"/> リノロサル点眼1日4回 <input type="checkbox"/> モキシフロキサシン点眼1日4回 <input type="checkbox"/> ジクロフェナク点眼1日4回 		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・ <input 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。 ・手術室へは()時頃に、病院の寝衣を着て行きます。	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 _____