


患者氏名： _____様 入院病棟： _____病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1

日付	/ /		/ /		/ /		/ ~ /	
入院日数	1日目		2日目		3日目		4日目～5日目	
イベント	入院日・手術当日		手術後1日目		手術後2日目		手術後3日目～4日目 退院	
目標	<input type="checkbox"/> 手術や麻酔に関する不安や疑問を医療者に確認することが出来る ★38.5度以上の発熱がない <input type="checkbox"/> 手術後の安静を守ることが出来る <input type="checkbox"/> 痛み止めを使用し痛みの増強がない		★創部より出血がない <input type="checkbox"/> 痛み止めを使用し痛みの増強がない <input type="checkbox"/> 手術後の安静を守ることが出来る ・診察は月曜から土曜まで8：30～9：30前後にあります		★創部より出血がない <input type="checkbox"/> 自分で目薬ができる <input type="checkbox"/> 痛み止めを使用し痛みの増強がない		★創部より出血がない <input type="checkbox"/> 自分で目薬ができる <input type="checkbox"/> 手術後の安静を守ることが出来る <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる	
診察 検査 処置	毎日看護師と評価します ・診察は入院の翌日の月曜から土曜まで8：30～9：30前後にあります その時間は、お部屋でお待ち下さい (手術日はありません。) ・体温、脈拍・血圧を測ります		手術日 右・左 _____月 _____日 _____ : _____ ※手術の時間は目安になります。手術の進行により時間の変更があります。あらかじめご了承ください ・手術前後に体温、脈拍、血圧を測ります ・手術後から眼帯をします		1日中眼帯をつけます		術後4日目(/) または退院日の朝に眼帯が外れます。	
薬 注射	・持参薬を確認します。お薬手帳などありましたら、一緒にお持ち下さい ・入院後、感染予防の目薬を開始します 11時 16時 21時 ・眠れない時は看護師に相談して下さい ・担当薬剤師が点眼薬について説明にきます		・感染予防の目薬は()時まで行って下さい ・インサ、血糖降下剤の変更がある場合は、説明します ・手術の1時間前より看護師が目薬をします _____ : _____ ・看護師が知らせますので、排尿を済ませ新しい病衣に着替えてお待ち下さい ・手術室(4階)に行く時は点滴を行い、車椅子で行きます ・術後も感染予防の目薬を看護師が行います		・起床後から看護師が目薬をします 6時 11時 16時 21時 ・21時は看護師が眼軟膏を入れます(術後1日目から)。※眼軟膏は指示がない限り入院中のみです		・術後2日目(/)11時の分から看護師が点眼表を用いて目薬の説明をします。その後、点眼表に沿ってご自分で目薬をしましょう	
清潔 食事 安静	・手術後、医師の許可があるまで入浴・シャワー・洗髪・洗顔・髭剃りはできません ・爪は短く切りましょう ・女性の方は、マニキュア、化粧を落として下さい ・指輪がはずれるかご確認下さい ・食べ物の制限はありません ・糖尿病の方は治療食になります ・他に制限のある方はお知らせ下さい		・手術室に向かう前に義歯・眼鏡(コンタクトレンズ)・時計・指輪・ヘアピン等ははずして下さい。化粧・マニキュアも取りましょう ・手術の1時間前から食事はとれません。飲水も控えて下さい ・手術後は通常通り食事をして構いません ・手術後、医師の許可があるまで入浴・シャワー・洗髪・洗顔・髭剃りはできません ・手術後はテレビを見たり本を読んだりすることは控え、ベッド上で安静にお過ごしください		・トイレ、処置室以外はできるだけベッドの上で安静にしましょう ・テレビ、読書はできません ・入浴、シャワー、洗顔、洗髪、髭剃りはできません ・ご希望があれば体を拭くタオルをお持ちしますので申し出て下さい ・顔は、手術した眼を避けて拭くようにしてください		・テレビ、読書ができます ・病棟内は自由に歩くことができます ・エレベーターを使用して1日1回売店に行くことができます ※10階東病棟以外に入院中の方は1日1回病棟外歩行以外に、10階東処置室まで歩行可。	
説明 指導	・病棟の案内、手術のオリエンテーションを行ないます ・手術後、うつ伏せ頭位になる予定の方はうつ伏せについての説明と練習をします ・医師より手術の説明があります ・入院診療計画書をお渡しします ・診断書が必要な方は1階の文書センターで手続きをお願いします		・お名前や年齢、手術する眼の左右の確認を何度もさせていただきますが、ご協力をお願いします ・手術後、初めに歩く時は看護師が付き添います。歩き方を確認させていただきます ・手術した眼はぶついたり、こすったりしないようにしましょう ・気分が悪い時、痛みが強い時は看護師に知らせて下さい		・眼の痛みや頭痛、気分が悪いときは看護師にお知らせ下さい 		退院基準： <input type="checkbox"/> 術後合併症がない 	

● 退院について ● 指導日 _____月 _____日 予定

退院日は手術後の経過によって変わるため医師と相談の上決定します

- ・退院日前日・またはご都合の良い日に、退院後の生活の注意事項について退院パンフレットを用いて看護師より説明します。日程に関しまして入院日にご相談させて頂きます。退院に伴って不明な点がございましたら、遠慮無く看護師にお伝え下さい
- ・退院後、ご自宅で使用する目薬については病棟担当薬剤師より説明があり、そのときに目薬をお渡しします(土日に退院される方は金曜日)
- ・退院精算が完了しましたら、事務担当者がお部屋まで精算書を届けに参りますのでお部屋でお待ち下さい。土日祝日の退院の場合は精算書を郵送で送らせて頂きます

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります