

緑内障(トラベクトミー)の手術を受けられる方へ 入院診療看護計画表 (1枚目)

ID () 氏名 (富士通 太郎 様)

医 () () () 担当看護師 ()

項目	入院当日		入院2日目		入院3日目	入院4日目	入院5日目
	手術前日	手術前	手術当日	手術後	術後1日目	術後2日目	術後3日目
目標	<input type="checkbox"/> 手術に対する不安を軽減し、準備を整えることができる	<input type="checkbox"/> 安心して手術の準備をすすめることができる	<input type="checkbox"/> 術後の痛みが最小限となる	<input type="checkbox"/> 痛みが軽減し、眼の安静を保てる			
予定	<input type="checkbox"/> 抗生剤の目薬は入院後は夕・眠前にさしてください	<input type="checkbox"/> 午前中に診察があります ※入院中の診察は眼科処置室で行います <input type="checkbox"/> [右・左] 眼に抗生剤の目薬をさします [朝・昼]と手術1時間前 <input type="checkbox"/> []から看護師が処置用の目薬をさします <input type="checkbox"/> 手術室に行く30分前から点滴を始めます	<input type="checkbox"/> 手術終了後1時間は点滴をしています	<input type="checkbox"/> 朝の診察にてガーゼの交換があります ※術後用の目薬をお持ちください <input type="checkbox"/> 看護師が目薬をさします (朝・昼・夕・寝る前) <input type="checkbox"/> 朝より抗生剤を内服します(3日間)			
食事	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 食事は手術の3時間前まで、水分は手術の2時間前まで取ることができます	<input type="checkbox"/> 手術終了1時間後より、水分・食事を取ることができます (但し許可が出てからにしてください)	<input type="checkbox"/> 制限はありません			
活動	<input type="checkbox"/> 制限はありません		<input type="checkbox"/> 手術後1時間はベッド上で横になり安静にしてください	<input type="checkbox"/> 周囲に気をつけて歩きましょう			
清潔	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 朝、洗顔しましょう(できれば石鹸で)化粧水・乳液・クリーム等は塗らないでください。 <input type="checkbox"/> ひげそりをすませましょう	<input type="checkbox"/> 洗顔はできません <input type="checkbox"/> 歯磨きはできます	<input type="checkbox"/> 洗顔はできません おしぼりで拭きましょう <input type="checkbox"/> 入浴・シャワーはできません <input type="checkbox"/> 電気カミソリは使えます			
排泄	<input type="checkbox"/> 制限はありません						
説明指導	<input type="checkbox"/> 担当看護師より病棟内や手術についての説明があります		<input type="checkbox"/> うつ伏せにならないでください <input type="checkbox"/> ガーゼ、当て金を取らないでください <input type="checkbox"/> 夜間ベッド柵の使い方を説明します	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p align="center">**目薬のさし方**</p> <ol style="list-style-type: none"> ①手を十分に洗う ②上を向く ③人差し指で、アカンペーをする ④目薬の先が眼に触れないように1滴入れ、しばらくの間眼をつむる ⑤こぼれた余分な目薬の液をふきとる </div>	<input type="checkbox"/> シャワー時の注意点について説明があります		

この計画は現時点のもので、病状によって、治療・看護の内容を変更します。変更があれば、その都度説明させていただきます。不安なこと・心配なことがあれば申し出ください。

緑内障(トラベクトミー)の手術を受けられる方へ 入院診療看護計画表 (2枚目)

ID (0000000001) 氏名(富士通 太郎 様)

項目	病日	入院6日目	入院7日目	入院8日目	入院9日目(退院)
		術後4日目	術後5日目	術後6日目	術後7日目
目標		<input type="checkbox"/> 痛みが軽減し、 眼の安静を保てる	<input type="checkbox"/> 自己点眼ができる		<input type="checkbox"/> 安心して退院できる
予定		<input type="checkbox"/> 朝の診察にてガーゼをとり、保護メガネをかけます ※ 保護メガネをお持ちください <input type="checkbox"/> 看護師が目薬をさします (朝・昼・夕・寝る前)	<input type="checkbox"/> 朝、診察があります  <input type="checkbox"/> 医師の指示があつてからご自身で目薬をさします		
食事		<input type="checkbox"/> 制限はありません 			
活動		<input type="checkbox"/> 周囲に気をつけて歩きましょう 			
清潔		<input type="checkbox"/> 洗顔はできません おしぼりで拭きましょう  <input type="checkbox"/> 首から下はシャワーができます 介助でシャンプー可能です <input type="checkbox"/> 電気カミソリは使えます			<input type="checkbox"/> 診察後、シャンプーをします 
排泄		<input type="checkbox"/> 制限はありません			
説明指導		<input type="checkbox"/> 夜：目薬をさす時に指導も行います (翌日からご自身でいただくため) <input type="checkbox"/> 薬剤師の服薬指導があります			<input type="checkbox"/> 看護師より退院指導があります <input type="checkbox"/> 薬剤師の服薬指導があります

■退院指導■

- ・1日4回 目薬をさしてください
- ・眼をこすらず、押さないでください
- ・自分での洗顔・シャンプーは手術後2週間たってからしてください
- ・水泳・園芸・農業などは担当医の許可がでてからにしてください
- ・何かあれば早めに受診しましょう

● 月 日() 時 分
● 担当医()
※予約が入っていますので診察券を忘れずにお持ちください

この計画は現時点のもので、病状によって、治療・看護の内容を変更します。
変更があれば、その都度説明させていただきます。不安なこと・心配なことがあればお申し出ください。