

眼瞼下垂の手術を受けられる方へ 入院診療看護計画表(当日入院/1泊2日)

ID () 氏名 () 様 担当医 () () 担当看護師 ()

病日	入院当日		入院2日目(退院)	
	【外来にて】	手術当日	(手術後)	(手術後1日目)
項目	(来院前)	(入院後・手術前)	(手術後)	(手術後1日目)
目標	□手術に対する不安を軽減し、準備を整える	□安心して手術の準備をすすめることができる	□術後の痛みが最小限となる	□安心して退院できる
予定	□手術に必要な検査を行います 	□手術に行く直前に アモキシシリンカプセル1cap を内服します 	□手術終了後 創部を冷やします □創部からの出血があれば ガーゼでそっと押さえるように 拭いてください	□ドレーンを抜きます
食事	□制限はありません 	□朝食はいつも通り食べて、お越してください □普段内服しているお薬は いつも通り飲んでください	□手術直前まで 食事・水分を摂ることができます	□制限はありません
活動	□制限はありません			□周囲に気をつけて歩きましょう
清潔	□入院前日、または入院当日朝に 入浴、シャンプーをすませてください 	□女性の方はお化粧品・マニキュア・ピアス その他のアクセサリー類は付けずにお越してください □コンタクトレンズの方はレンズをはずして メガネでお越してください メガネをお持ちでない方は、コンタクトレンズの 容器をお持ちください	□手術着に着替えます	□洗髪・全身シャワー・入浴をすることができます □洗顔をすることができます
排泄	□制限はありません		□手術着に着替える前に 排泄をすませましょう	□制限はありません
説明指導	□医師から手術の説明をします □糖尿病、高血圧等の薬を飲まれている方は お申し出ください □手術当日朝の食事・水分の摂り方について 説明します □禁煙です	□薬についての説明があります (薬剤師)	□看護師より病棟や手術についての 説明があります	□看護師より退院指導があります

◆入院日にお持ちいただくもの◆
・手術同意書など必要書類
・いつも服用している内服薬や点眼薬

持参の目薬をお持ちの場合
****目薬のさし方****

- 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

■退院指導■
・退院日より全身のシャワーができます
・帰宅後に出血など異常を感じたときは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