















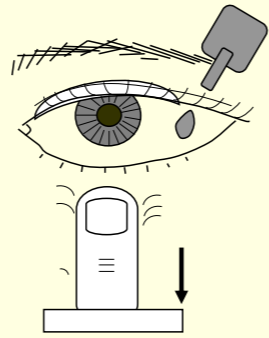


眼瞼下垂の手術を受けられる方へ 入院診療看護計画表(当日入院/1泊2日)

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	()	()	()
項目	(来院前)	(入院後・手術前)	(手術後)	(手術後1日目)	(手術後1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	<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"/> 安心して退院できる	
予定	<input type="checkbox"/> 手術に必要な検査を行います 	<input type="checkbox"/> 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 	<input type="checkbox"/> 手術終了後 創部を冷やします <input type="checkbox"/> 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 	<input type="checkbox"/> ドレーンを抜きます	
食事	<input type="checkbox"/> 制限はありません 	<input type="checkbox"/> 朝食はいつも通り食べて、お越してください <input type="checkbox"/> 普段内服しているお薬は いつも通り飲んでください 	<input type="checkbox"/> 手術直前まで 食事・水分を摂ることができます	<input type="checkbox"/> 食事・水分は手術終了直後より 摂ることができます (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"/> 周囲に気をつけて歩きましょう 	
清潔	<input type="checkbox"/> 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  	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 手術着に着替えます 	<input type="checkbox"/> 首から下のシャワーができます <input type="checkbox"/> 歯磨きはできます 	<input type="checkbox"/> 洗髪・全身シャワー・入浴をすることができます <input type="checkbox"/> 洗顔をすることができます 
排泄	<input type="checkbox"/> 制限はありません		<input type="checkbox"/> 手術着に着替える前に 排泄をすませましょう 	<input type="checkbox"/> 制限はありません	
説明指導	<input type="checkbox"/> 医師から手術の説明をします <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 手術当日朝の食事・水分の摂り方について 説明します <input type="checkbox"/> 禁煙です  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> ◆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 </div>		<input type="checkbox"/> 看護師より病棟や手術についての 説明があります	<input type="checkbox"/> 持参の目薬をお持ちの場合 下の「目薬のさし方」に従って、 点眼します	<input type="checkbox"/> 看護師より退院指導があります 



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



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。