

緑内障(トラベクトーム)・白内障の手術を受ける患者様へ 入院診療看護計画表

*** この用紙は忘れずに持ってきてください ***

氏名 (様)

担当医() () () 看護師() ()

	入院 手術前日(/)	手術当日(/)		手術後1日目(/)	退院 手術後2日目(/)
		手術前	手術後		
診 察 検 査	<input type="checkbox"/> 原則的にありません (外来にて視力検査があります)	<input type="checkbox"/> 午前中に眼科外来へ診察に行きます		<input type="checkbox"/> 朝食後、眼科処置室で診察・検査をします	
処 置	<input type="checkbox"/> 抗生剤の目薬を1日4回さしてください	<input type="checkbox"/> 朝・昼・夕と手術1時間前に (右・左)眼に外来でもらった 抗生剤の目薬をさしてください <input type="checkbox"/> []から看護師が処置用の 目薬をさします <input type="checkbox"/> 手術に行く30分前から点滴をします		<input type="checkbox"/> 朝の診察にてガーゼを取り、保護メガネを着用します ※保護メガネをお持ちください。 <input type="checkbox"/> 朝より抗生剤を内服します(3日間) <input type="checkbox"/> 昼、看護師が目薬をさします ※夕方より看護師と一緒に練習を始めます。	<input type="checkbox"/> 朝からご自身で目薬をさします <input type="checkbox"/> 退院後、追加点眼がある場合もあります
食 事	<input type="checkbox"/> 制限ありません	<input type="checkbox"/> 食事は手術の3時間前まで食べられます <input type="checkbox"/> 水分は手術の2時間前まで飲めます	<input type="checkbox"/> 食事は手術後1時間後より食べられます (指示があるまでは飲んだり食べたりしないでください)		<input type="checkbox"/> 制限ありません
清 潔	<input type="checkbox"/> 制限ありません	<input type="checkbox"/> 朝、洗顔しましょう(できれば石鹸で) <input type="checkbox"/> ひげそりは手術前に済ませておいてください	<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	<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"/> 朝の診察後、病棟でシャンプーをします <input type="checkbox"/> 首からは入浴・シャワーできます <input type="checkbox"/> シャワーをする時は、保護メガネをはずし 眼に水が入らないようにしましょう
活 動	<input type="checkbox"/> 制限ありません		<input type="checkbox"/> 手術後1時間は頭を高くして ベッドの上で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	
排 泄	<input type="checkbox"/> 制限ありません				
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"/> 薬剤師の服薬指導があります <input type="checkbox"/> 夜:目薬をさす時に指導も行います (翌日からご自身でしていただくため)	<input type="checkbox"/> 朝:外来で保護メガネ使用の説明をします

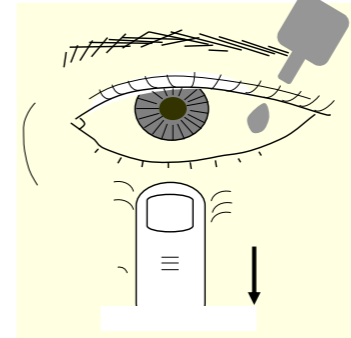
◆この用紙と一緒に以下のものをお持ちください◆

- ・手術同意書
- ・術前用の点眼薬(抗生剤)
- ・いつも服用している内服薬や点眼薬
- ・保護メガネ(売店で販売しています)

《退院指導》

- ・1日4回 目薬をさしてください
- ・眼をこすらず、押さえないでください
- ・自分での洗顔・シャンプーは手術後1週間たってからしてください
- ・水泳は1.5ヶ月、園芸、農業などは1ヶ月はしないでください
- ・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、診察券を忘れずお持ちください



****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、アカンパーをする
- 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