











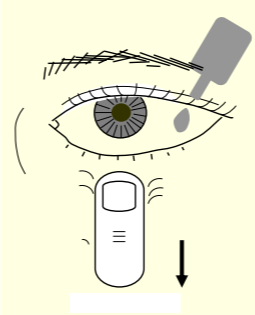



# 緑内障(トラベクトミー)の手術を受けられる方へ 入院診療看護計画表 (1枚目)

ID ( ) 氏名 ( ) 様 ( ) ( ) ( ) ( ) 担当看護師 ( )

項目	病日 ( )		病日 ( )		病日 ( )		病日 ( )		病日 ( )	
	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		手術当日		術後1日目		術後2日目		術後3日目	
	手術前		手術後							
目標	□ 手術に対する不安を軽減し、準備を整えることができる		□ 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		□ 痛みが軽減し、眼の安静を保てる			
予定	□ 抗生剤の目薬を1日4回さしてください □ [ 右・左 ] 眼に抗生剤の目薬をさしてください (朝、昼、夕、手術1時間前) □ [ ] から看護師が処置用の目薬をさします □ 手術室に行く30分前から点滴を始めます		□ 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  □ 手術終了後 1時間は点滴をしています 		□ 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 □ 看護師が目薬をさします (朝・昼・夕・寝る前)  □ 朝より抗生剤を内服します(3日間)					
食事	□ 制限はありません 		□ 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		□ 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)		□ 制限はありません 			
活動	□ 制限はありません 		□ 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 		□ 周囲に気をつけて歩きましょう 					
清潔	□ 制限はありません		□ 朝、洗顔しましょう(できれば石鹸で)  □ ひげそりをすませましょう		□ 洗顔はできません  □ 歯磨きはできます		□ 洗顔はできません おしぼりで拭きましょう  □ 入浴・シャワーはできません □ 電気カミソリは使えます			
排泄	□ 制限はありません									
説明指導	□ 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 		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>◆ 入院日にお持ちいただくもの ◆</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術同意書などの必要書類</li> <li>・術前用の点眼薬(抗生剤)</li> <li>・いつも服用している内服薬や点眼薬</li> <li>・保護メガネ(売店で販売しています)</li> </ul> </div>		□ うつ伏せにならないでください □ ガーゼ、当て金を取らないでください □ 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><b>**目薬のさし方**</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>①手を十分に洗う</li> <li>②上を向く</li> <li>③人差し指で、アカンペーをする</li> <li>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</li> <li>⑤こぼれた余分な目薬の液をふきとる</li> </ol> </div> 		□ 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お申し出ください。

# 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 ( ) 氏名 ( ) 様

病日	( )	( )	( )	( )
	入院6日目	入院7日目	入院8日目	入院9日目(退院)
項目	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"/> 薬剤師の点眼指導があります	.....→	.....→	<input type="checkbox"/> 看護師より退院指導があります 

**■退院指導■**

- ・1日4回 目薬をさしてください
- ・眼をこすらず、押さえないでください
- ・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。