
















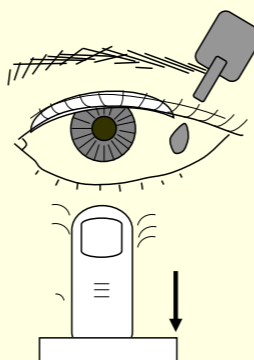


# 眼瞼下垂の手術を受けられる方へ 入院診療看護計画表(当日入院/1泊2日)

ID ( ) 氏名( 富士通 太郎 様 ) 担当医 ( ) ( ) 担当看護師 ( )

病日	【外来にて】	入院当日 手術当日			入院2日目(退院)
		(来院前)	(入院後・手術前)	(手術後)	(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"/> 薬についての説明があります (薬剤師)	<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