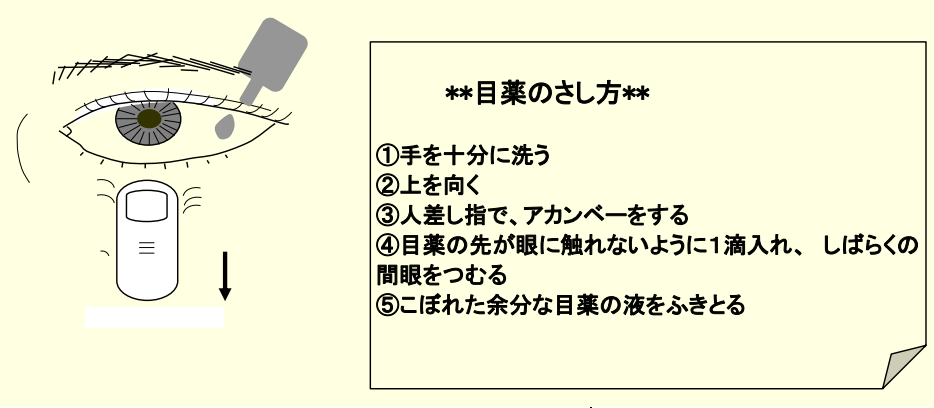


緑内障（トラベクトミー）の手術を受けられる方へ 入院診療看護計画表 （1枚目）

ID（ ） 氏名（ ） 様） 担当医（ ）（ ）（ ） 担当看護師（ ）

項目	病日 / ()		入院1日目 手術当日		入院2日目		入院3日目		入院4日目	
	手術前		手術後		術後1日目		術後2日目		術後3日目	
目 標	・ 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	・ 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 ・ [右 ・ 左] 眼に抗生剤の目薬をさします [昼]と手術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		・ 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	・ 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	・ 化粧水・乳液・クリーム等を塗られていたら、 洗顔して頂きます。 ・ 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		・ 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				・ シャワー時の注意点について 説明があります			

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

項目 \ 病日	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	
	入院5日目	入院6日目	入院7日目	入院8日目(退院)	
	術後4日目	術後5日目	術後6日目	術後7日目	
目 標	・ 痛みが軽減し、 眼の安静を保てる	・ 自己点眼ができる		・ 安心して退院できる	
予 定	・ 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 ・ 看護師が目薬をさします (朝・昼・夕・寝る前)	・ 朝、診察があります  ・ 医師の指示があつてからご自身で目薬をさします			
食 事	・ 制限はありません  				
活 動	・ 周囲に気をつけて歩きましょう 				
清 潔	・ 洗顔はできません おしぼりで拭きましょう  ・ 首から下はシャワーができます 介助でシャンプー可能です ・ 電気カミソリは使えます			・ 診察後、シャンプーをします 	
排 泄	・ 制限はありません				
説 明 指 導	・ 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) ・ 薬剤師の服薬指導があります	■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			・ 看護師より退院指導があります ・ 薬剤師の服薬指導があります

この計画は現時点のものです。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。