

ID: _____ 患者氏名: _____ 様

日付	月 日(曜日)	月 日(曜日)		月 日(曜日)
経過(病日)	入院当日	手術当日		術後1日目(退院)
		手術前	手術後	
達成目標	入院から退院までの経過がわかる	手術日程が理解でき、手術が受けられる	症状出現時には適切な対処が受けられる	退院時の指導内容がわかる
説明・指導	<ul style="list-style-type: none"> 名前を確認しリストバンドを装着します 入院生活・手術について説明があります 	<ul style="list-style-type: none"> 手術する眼を確認します 入れ歯,補聴器,金属類は外します 手術時間は進行状況により変わることがあります 	痛みがある場合はお話しください	点眼・退院指導があります
検査・治療	眼の検査をします 	時間になったら手術室へ移動します	<ul style="list-style-type: none"> 心電図や酸素マスクをつけます 体内の酸素濃度を測るモニターを指につけます 点滴をしています。 	眼の診察をします 
点眼	緑内障の点眼をつけている場合には継続して点眼をします。その他の点眼はお休みします 			<ul style="list-style-type: none"> 手術後の点眼をします ご自身でやっていただく点眼は指導後から開始します
内服・点滴	いつも飲んでいる薬は継続して内服します	いつも飲んでいるお薬は麻酔科医師の指示で、続ける薬もあります。看護師に確認してください 		抗生剤の内服を開始します(3日間)
食事	食事は基礎疾患(糖尿病・高血圧など)によって治療食となることがあります	食事はできません	おかゆが出ます	 ご飯が出ます
生活・行動	歩行は自由です	朝から部屋で待機してください	ベッド上安静です。トイレに行きたいときはナースコールを押してください	歩行は自由です
清潔	シャワー・入浴・洗髪ができます			シャワー・入浴・洗髪ができます
その他	心配なことや不安なことは、いつでも相談してください。 			

注) 予定は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることがあります。