







【入院診療計画書】

疾病名: 白内障 症状: 視覚障害 治療法: みぎ・ひだり・両 眼内レンズ挿入術(全身麻酔) 室

様 西・東病棟 階 A・B 号

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	・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	・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	・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		手術の約2時間前から点眼を開始します		・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 		いつも飲んでいる薬は継続して内服します
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。			

特別な栄養管理の必要性(有 ・ 無)

在宅復帰支援評価 無 ・ 有()

総合的な機能評価 無 ・ 有()

注) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくに従って変わることがあります。

注) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

注) 原本患者保管・自署以外のサインは印が必要です。

20 年 月 日

岩手医科大学附属病院 眼科

主治医・担当医名

担当以外の担当者

在宅支援担当者

本人・家族署名