

【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 眼内レンズ挿入術(日帰り)

様 西・東病棟 階 A・B

号室

日付	月 日(曜日)				
経過(病日)	入院・手術・退院当日				
	入院時	手術前	手術中	帰室後	退院時
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	安全、安楽に手術が終了する	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 入れ歯と補聴器は(術眼側の補聴器は外します)つけたまま行きます 手術時間は進行状況により変わることがあります 	<ul style="list-style-type: none"> 手術中は頭を動かさないようにしてください 楽な姿勢をとれるよう工夫します 痛みがある場合はお話しください 	痛みがある場合はお話しください	内服薬の説明、点眼・退院指導があります
検査・治療	 眼の診察をします	時間になったら車イスで手術室へ移動します	<ul style="list-style-type: none"> 心電図や血圧計をつけます 体内の酸素濃度を測るモニターを指につけます 5~10分毎に血圧を測ります 手術前に眼を消毒し、顔を布でおおいます 麻酔の注射をして、手術が始まります 		
点眼		手術の約2時間前から点眼を開始します		帰室後から点眼を開始します	
内服・点滴	いつも飲んでいる薬は継続して内服します	手術の約45分前から点滴を開始します	翌日の朝から抗生剤の内服が開始となります(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もあります				
生活・行動	歩行は自由です	手術2時間前から部屋で待機します	歩行は自由です		
清潔	シャワー・入浴・洗髪ができません				
その他	心配なことや不安なことは、いつでも相談して下さい				

特別な栄養管理の必要性 (有 ・ 無)

20 年 月 日

岩手医科大学附属病院 眼科

注) 病名等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。

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