

ID: _____ 患者氏名: _____ さん

| 日付 | 月 日(曜日) | | | | 月 日(曜日) |
|--------|---|---|--|--|---|
| 経過(病日) | 入院・手術当日 | | | | 術後1日目(退院) |
| | 入院時 | 手術前 | 手術中 | 帰宅後 | |
| 達成目標 | 入院から退院までの経過がわかる | 手術日程を理解でき、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)装着したまま入室できます 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 | <ul style="list-style-type: none"> 痛みがある場合はお話しください | <ul style="list-style-type: none"> 内服薬の説明、点眼・退院指導があります |
| 検査・治療 |  | 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分ごとに血圧を測ります 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 | <ul style="list-style-type: none"> 場合によっては腫れる事があります 腫れがひかない時は冷やします | <ul style="list-style-type: none"> 眼の診察をします |
| 点眼 | | 入室前に点眼をします  | |  | <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 | 手術の約45分前から点滴を開始します | | | 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 | | | | 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、いつでも相談して下さい  | | | | |

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。