

入院診療計画書

(エンボス)

診断名: 緑内障
 症状:
 治療内容: 線維柱帯切開術・線維柱帯切除術

推定される入院期間: 7日

入院病棟:

項目	日付	入院前日まで		月 日		月 日		月 日		月 日			
		入院当日		手術当日(手術前)		手術当日(手術後)		手術1日目		手術2日目		退院予定日	
達成目標		入院前までに行う点眼や入院手続きについて、手術について理解している。	ご持参いただく書類 ①「入院される方へ」 ②「入院される患者さん、並びにご家族の方へ」 ③手術同意書 ④他入院関係書類を持参している。					点眼ができるようになる。術後の注意点が理解している。					
説明		下記注1,2,3と「入院のご案内」をお読みください。手術説明を行い、同意書をお渡しします。	入院後、病棟の看護師が入院の説明をします。その際手術同意書の提出をしてください。(病棟で手術同意書の提出をしていただきます。)										退院の説明後、退院となります。次回診察は医師指定日時にお越し下さい。
検査・処置		クリーンコットンアイを2箱ご用意ください。クリニック1階阿佐ヶ谷ファーマシーけやき店、または新館1階の売店でお求めいただけます。	クリニック眼科外来にて診察後、入院手続きにご案内します。	手術の約2時間前より30分毎に点眼します。手術の約1時間前より点滴の針を入れます。手術着に着替えます。	点滴は終わりたい抜きます。			本院眼科診察室で診察します。保護眼帯を装着します。眼を押し、こすったりしないでください。	本院眼科診察室で診察します。			保護眼帯または眼鏡装着にて帰宅してください。	
安静		制限はありませんいつも通り生活してください	病棟内でお過ごしください。	手術前はベッド上安静です。手術室へは車椅子で移動します。	手術後1時間はベット上安静です。その後必要時歩行可能です。			診察後は病棟内でお過ごしください。				手術した眼の清潔を保つように気をつけてください。重いものを急にもつなどの動作を行わないでください。	
注射				手術1時間前より点滴を行います。	点滴の針は終わり次第抜きます。								
食事 特別な栄養管理の必要性あり		普通通りのお食事をしてください。	制限のない方は普通食 制限のある方は指示食 必要に応じ管理栄養士が伺います。	朝食や昼食の禁食や延食は医師の指示によります。	手術後1時間は食べたり飲んだりできませんが、その後食事はできます。			入院時の通りです。				普通通りのお食事をしてください。	
内服		手術3日前より、手術を受ける眼にベガモックス点眼薬を1日4回点眼してください。 (担当医の指示により中止となるお薬があることがあります。手術 日前より「 」を内服中止です。)	いつも服用しているお薬をご持参いただき、病棟の看護師に渡してください。内服は医師の指示に従ってください。		夕方から内服薬(抗生物質)が開始されます。夜から点眼(抗生物質)を開始します。点眼をするときは必ず手を洗ってから行います。点眼後はクリーンコットンアイを使って下さい。							点眼薬は次回の外来日まで継続してください。内服薬は飲み切ったら終了です。	
清潔		手術前日には入浴や髪を済ませて下さい	朝は洗顔フォームで顔をしっかり洗ってください。お化粧品やマニキュアはしないでください。		入浴・洗顔・洗髪できません。			病棟の清拭日に合わせて身体を拭きます。シャワー・入浴・洗顔・洗髪はできません。	首から下は、シャワーはできません。洗顔・洗髪はできません			→	
リハビリ													
その他		本院1階に医療相談室があります。様々なお困りごとについて、ご相談下さい。	症状により医療ソーシャルワーカーへの情報提供・ご案内を行います。									必要な書類があれば、お渡しします。	

注1 診断名は、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り得るものです。
 注2 入院期間は、現時点で予想されるものです。
 注3 入院費用に関するご質問は、医事課入院受け窓口にお問い合わせ下さい。

以上説明を受け、理解致しました。

年 月 日

担当医(説明医)

看護師名

ご署名(本人・家族)

2013年10月2日作成
 2015年12月26日(第3版)
 河北総合病院クリニカルパス委員会

河北総合病院 TEL.03(3339)2121(代) 眼科