

入院診療計画書（日帰り入院用）

(エンボス)

診断名： 白内障(片眼)

症状：

治療内容： 超音波乳化吸引術+眼内レンズ挿入術(PEA+IOL)

推定される入院期間：1日

入院病棟：

項目	日付	入院前受診(外来)	月 日			月 日
			入院当日・朝	手術前	手術後	外来
達成目標		入院前までに行う点眼や入院手続きについて理解できている。手術について理解できる。	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。		手術後の眼の管理や点眼ができる	点眼ができるようになる。手術後の注意点が理解できる。
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。	外来にて診察後入院の御案内をします。入院後病棟の看護師が説明をします。その際に入院後手術同意書の提出をしてください。		手術後経過をみて、退院説明後に退院となります。「白内障の手術をお受けになった方へ」のパンフレットもよくお読みください。	しばらくは定期的な診察が必要です。医師指定の日時に来院ください。
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。		手術の約1時間半前より点眼薬(散瞳薬)を点眼します。手術着に着替え、点滴を開始します。	手術終了後、経過をみて点滴の針を抜きます。	保護眼帯を装着します。眼をおしたりこすったりしないでください。
安静		制限はありません	いつも通りで構いません	トイレや洗面室使用を除き、ベッド上安静です。手術室へは車椅子にて移動します。	手術後、退院するまでは、トイレ歩行を除きベッド上安静です。	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時間前に点滴をします。		
食事 特別な栄養管理の必要性あり		普段通りのお食事をしてください。	朝食は召しあがってください	食事制限のない方は普通食、制限のある方は指示食となります	手術1時間前は食べたり飲んだりできません。手術後落ち着きましたら制限はありません。	普段通りのお食事をしてください。
内服		手術する眼に手術3日前よりベガモックス点眼液を1日4回点眼してください。医師の指示により中止となるお薬があることがあります。(月 日より 中止)	いつも服用しているお薬をご持参いただき、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。	手術前用の点眼薬があります。	夕方から内服(抗生物質)の内服を行ってください。寝る前に術後点眼薬を行ってください。点眼する前には手をきれいに洗ってください。点眼の際にはクリーンコットンアイを使ってください。	内服薬は飲みきったら終了です。点眼薬はしばらく継続です。医師の指示に従ってください。
清潔		いつも通り入浴できます。手術前日にはしっかり入浴や洗髪をしてください。	洗顔フォームで顔をしっかり洗ってください。お化粧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	手術翌日は入浴・洗顔・洗髪はできません。手術2日後より首から下のシャワーはできますが、医師の許可があるまで洗顔・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。			

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。

2009年1月27日作成
 2015年12月26日(第7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

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)