(エンボス)

入院診療計画書(白內障·綠內障同時手術)

診断名: 白内障・緑内障(片眼)

症状:

治療内容: 線維柱帯切開術・線維柱帯切除術+超音波乳化吸引術+眼内レンズ挿入術

推定される入院期間:5日

入院病棟:

日付	入院前日まで	月 日	月	日	月日	月日	月 日
項目		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		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。					退院の説明後、退院となります。 「白内障の手術をお受けになった 方へ」のパンフレットもお読みください。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1時間半前より30分毎に 点眼(散瞳薬)します。手術着に着 替え、点滴を開始します。		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 たり、こすったりしないでください。		保護眼帯または眼鏡装用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	普通通りの食事をしてかまいま せん	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いただ いて構いません。
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もあります。 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。		タ方から内服薬(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	手術前日には入浴し洗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、シャワーはできます。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、医事課入院受付け窓口にお問い合わせ下さい。

2013年10月28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

IJ	上説明を勁	多什.	理解致	しまし	.t-
~~	エーロレフェムン	~ ' / '	、一工刀十八人	しのし	, <i>i</i> — (

年 月 日

担当医(説明医)

看護師名

ご署名(本人・家族)