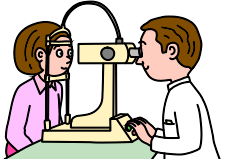


患者氏名 \_\_\_\_\_ 様

病名 : 右・左 白内障

術式: 水晶体再建術  
(眼内レンズを挿入する場合)

|                 | 入院日まで<br>／ ( ) から                                                                                                           | 入院日                                                                                              | ( ) 眼手術日                                                                                   |                                                |                                                                                       |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                 |                                                                                                                             |                                                                                                  | 手術前                                                                                        | 手術後～1時間まで                                      | 手術後1時間～                                                                               |
| 処置<br>検査        |                                            | (糖尿病の方は食前に血糖測定があります)<br>15:30に散瞳します<br>夕方に医師の診察があります<br>※糖尿病の方は入院後より<br>間食禁止                     | (糖尿病の方は血糖測定)                                                                               | 手術側に保護ガーゼ<br>(翌日まで)                            | (糖尿病の方は血糖測定)                                                                          |
| 薬               | (外来より)感染予防の点眼<br>ガチフロ点眼薬<br>術前3日前( / )から<br>(左・右)眼に<br>1日4回 (7:00、11:00<br>16:00、21:00)                                     | 持参薬内服続行<br>(インスリン含む)                                                                             | ※糖尿病の方は手術当日<br>血糖降下剤・インスリン変更:<br>無・有( )<br>( : )より散瞳の点眼開始<br>( : )より点滴開始<br>飲水・内服は入室3時間前まで | 術前から点滴をします                                     | 点滴終了                                                                                  |
| 清潔<br>安静度<br>排泄 |                                                                                                                             | 院内制限はありません<br>髭剃り・爪切りをします<br><br>午後入院の方は、入院当日に自宅で入浴を済ませて来て下さい                                    | ※事前に浴衣またはパジャマに<br>着替え、入れ歯・時計・ピン等は<br>外しておきます                                               | ベッド上安静<br>(トイレ歩行可)                             | 病棟内のみ歩行できます<br>読書・TVは可能です                                                             |
| 食事              |                                                                                                                             | 常食<br>※糖尿病の方は治療食<br>( )kcal                                                                      | 午前手術 : 朝禁食<br>午後手術 : 昼禁食                                                                   | 禁飲食                                            | 午前手術: 昼より食べられます<br>午後手術: 夕より食べられます                                                    |
| その他             | ※入院の際、外来で渡された<br>下記の物を忘れずに持参し<br>て下さい<br>①目薬<br>②この入院診療計画書<br>③保護メガネ<br>④浴衣またはパジャマ1枚<br>⑤常備薬<br>⑥入院申し込み書<br>⑦手術同意書<br>⑧アイ淨綿 | 看護師から入院生活について<br>説明があります<br>薬剤師より点眼薬、内服薬に<br>ついての説明があります<br><br>手術オリエンテーション(看護師)<br>手術承諾書の提出(押印) | 家族の方は手術開始の1時間前<br>までに病院にお越しください<br><br>術後安静中は、なるべく付き添い<br>をお願いします                          | 眼の痛み・頭痛・吐き気<br>がある時は、我慢せず<br>に看護師に声をかけて<br>下さい |  |

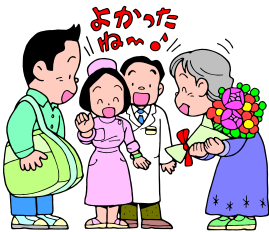
注1 : 病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることもあります。

注2 : 退院日はあくまで予定日となっています。

病状・検査・手術の経過などにより短縮・延期することもありますのでご了承ください。

注3 : 入院医療費の算定方法については別紙にてご説明致します。

|                 |                                                                                                            |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                 | 退院日(術後1日目) (退院予定日)                                                                                         |
|                 |                                                                                                            |
| 処置<br>検査        | 朝8:30より医師の診察があります。診察時、ガーゼをとります。<br>外来で視力測定があります。<br>保護メガネ使用(術後1週間は24時間、その後1週間は日中のみ使用)                      |
| 薬               | 手術後点眼開始(1日4回)、退院後も継続してください<br>抗生剤内服開始(4日間)<br>内服通常通り<br>(糖尿病の方はインスリンを含む)                                   |
| 清潔<br>安静度<br>排泄 | 院内制限はありません。入浴できます(首から下)<br>術後1週間は洗顔できません。拭く程度です。<br>手術翌日より洗髪できますが、術後1週間は眼を濡らさないように<br>手術1週間後から軽い運動であれば可能です |
| 食事              | 朝食より常食<br>糖尿病の方は治療食                                                                                        |
| その他             | 会計は11時ごろにできます。(1階入院会計窓口)<br>看護師より退院指導があります。<br>薬剤師より点眼薬、内服薬についての説明があります。<br><br>次回外来は、退院日にお知らせします          |



説明日 年 月 日

特別な栄養管理の必要性 有 無

主治医:

病棟師長:

受け持ち看護師:

本人・家族

※ご家族の方へ

継続した病状の理解や重複した病状の説明をなくすなど、円滑な治療を行うため、  
あらかじめご家族の中での連絡担当をお決め下さいますようお願い致します。