






| 月日 (日時) | / | | / |
|------------|---|--|--|
| 経過 (病日等) | 入院日、手術当日 (手術前) | 手術当日 (手術後) | 手術後1日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> 安心して手術に臨めるように、手術の準備をしましょう。 手術後、眼痛・頭痛・吐き気などの症状がある場合はお知らせください。 手術後は打撲や転倒に注意して動きましょう。 | | <ul style="list-style-type: none"> 退院後の点眼薬・内服薬・生活上の注意点について理解しましょう。 |
| 点滴 | <ul style="list-style-type: none"> 点滴はありません。 | <ul style="list-style-type: none"> 場合によって点滴があります。 | <ul style="list-style-type: none"> 点滴はありません。 |
| 薬 | <ul style="list-style-type: none"> 現在内服中の薬について <input type="checkbox"/> 普段通りにお飲みください。 <input type="checkbox"/> 中止の薬があります。()  | <ul style="list-style-type: none"> 痛みが強い時には痛み止めをお渡ししますのでお知らせください。 | |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 患者さんによっては血糖測定があります。 | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 患者さんによっては血糖測定があります。 | <ul style="list-style-type: none"> 診察があります。(3F眼科外来) <input type="checkbox"/> 患者さんによっては血糖測定があります。  |
| 処置 | <ul style="list-style-type: none"> 点眼表に沿って手術前の散瞳の点眼薬を開始します。(ミドリンP) | | <ul style="list-style-type: none"> 診察後から、手術後の点眼薬(ガチフロ、リンデロン、ネバナック)を開始します。  |
| 活動 安静度 | <ul style="list-style-type: none"> 手術前に手術着に着替えます。 車いすで手術室へ行きます。(:) 予定です。 | <ul style="list-style-type: none"> 手術後2時間は安静にしましょう。 手術当日は病棟内まで動くことができます。 | <ul style="list-style-type: none"> 診察後から、制限はありません。 |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> 病状にあった食事を提供いたします。 食事療法をされている方、アレルギーがある方はお知らせください。 <input type="checkbox"/> 昼食は通常通り召し上がれます。 | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 昼食は帰宅後に提供いたします。(局所麻酔の場合) | |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> 手術前にしっかり顔を洗いましょう。 (手術後しばらくは、洗顔・洗髪ができません) | <ul style="list-style-type: none"> 手術後、当日はシャワー浴・洗顔はできません。 顔を拭くためのタオルをお持ちします。  | <ul style="list-style-type: none"> 顔を拭くためのタオルをお持ちします。 洗顔は手術後3日目からできます。 |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> 手術の準備に呼ばれたらトイレを済ませてください。 | <ul style="list-style-type: none"> 最初のトイレ歩行時は看護師が付き添います。ナースコールでお知らせください。 | |
| 説明 生活指導 | <ul style="list-style-type: none"> 入院生活について説明いたします。 手首にリストバンドをつけます。 手術の一連の流れについて説明します。 手術に関する同意書を確認します。 手術中の顔色や爪先の確認のため、化粧やネイルカラー・ネイルアートは落としてください。 「手術を安全に受けていただくためにご協力ください」のチェックリストに沿って確認します。 長い髪の方は飾りのないゴムで2つにむすんでください。 手術する眼を確認し、額にシールを貼ります。 手術室へ出発するときは、時計・眼鏡・コンタクトレンズ・義歯・湿布・指輪・ネックレス・ピアス・ヘアピン・術眼側の補聴器を外します。 | <ul style="list-style-type: none"> 翌朝の診察までガーゼ・眼帯はそのままにし、万が一外れてしまった時は、看護師にお知らせください。 目の痛みや頭痛、違和感などがある場合はお知らせください。 | <ul style="list-style-type: none"> 退院後の生活についての注意点を別紙で説明いたします。 手術後3日後目から洗髪・洗顔ができます。  |

※治療・経過については、現時点で考えられるものであり、今後検査・治療経過によって変更になる場合があります。

※入院期間については現時点で予測される期間です。