白内障手術を受けられる方へ（入院診療計画書）

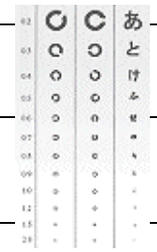
主治医＿＿＿＿＿＿＿＿　患者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿様

受け持ち看護師＿＿＿＿＿＿＿＿　家族等氏名＿＿＿＿＿＿＿＿様

（続柄　　）

1割負担　3万5千円　　2割負担　6万円
3割負担　約8.5万円

病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査などを進めていくにしたがって変わり得るものです
入院期間については現時点で予測されるものです。
ご不明な点は遠慮なくスタッフへお尋ねください。
入院当日は入院受付をされてから、東6病棟においでください。
入院の際は、この用紙を持参してください。

	入院日（　　/　　）	手術前（　　/　　）	手術後（　　/　　）	手術後１日目・退院日（　　/　　）
達成目標	手術や麻酔について、心配なことや不明な点を主治医や看護師に伝えることができ、同意を得ることができる。 疾患や手術、麻酔についてご本人もご家族も理解されている。		・痛みがなく静かに休む事がきる。 ・術後、危険ない行動ができる。	・手術した目の痛みや、吐き気がない。 ・手術した目を保護した生活を理解され、点眼を続けられるようになる。
治療・処置	・午後、医師による診察があります。 ・入院3日前から行っている目薬を続けてください。	・手術する側の眉の上にシールをはらせていただきます。 ・手術２時間前から目薬を始めます。 ・手術前から点滴を始めます。 	・術後は眼帯をつけて帰ってきます。 	・診察後、眼帯ははずれます。 ・診察後、３種類の目薬を始めます。
検査	・眼科外来にて視力検査があります。			・午後、視力検査、眼底検査があります。 
食事	特に制限はありませんが、治療食が必要な方はお申し出ください。	・11時以降飲んだり食べたりできません。昼は欠食になります。	・手術後１時間経ってから、水分食事摂取できるようになります。	
活動		・目薬を差し始めたらできるだけ安静にしていて下さい。 ・目薬が始まると見えにくくなることがあります。病棟内でお過ごしください。	・手術後１時間はベッド上で安静に休んで下さい。 	・検査で散瞳薬を使用するので自分で車を運転して帰らないで下さい。
清潔	入浴できます（入院日のみ） 		・歯磨きは休んで下さい。 ・洗顔はできませんのでタオルをお配りします。 ・ひげそりも、明日の診察までできません。	・診察後　歯磨き・ひげそり首下シャワーができます。 ・洗顔しないでください。 ・退院の2日後からご入浴いただけます。（ 洗髪洗顔もよろしいです）洗髪時はシャンプーが目に入らないようお気をつけください。洗顔クリームも同様です。
説明	・眠れない方は我慢せず看護師に相談ください。 ・処方されている１種類の目薬も必ず持参して下さい。 	・義歯、貴金属、ヘアピンマニュキュア、湿布等は外して下さい。 ・貴重品はご家族へお預け下さい。 ・化粧はしないで下さい。	・手術後、眼帯をします。その為、片目での生活になります。お足元にご注意下さい。	・薬剤師による目薬の差し方の説明があります。（ご家族の参加も可能です）その後はご自分で差してみて下さい。 ・眼底検査終了後、14時頃に退院になります。 ・手術した目を強くこすったり転んで目をぶつけないように注意してお過ごしください。

新潟県立中央病院　2005年12月作成
2010年3月改訂
2013年1月改訂
2016年3月改訂