

入院診療計画書 「眼瞼下垂手術 を受けられる

さんへ」形成外科用

(病名) 眼瞼下垂症

(症状) 眼瞼下垂による視野障害

(説明日) 年 月 日 (ご本人・ご家族)

確認サイン

経過	外来～入院	手術当日		術後1日目	退院
月 日	/	/ 術前	術後	/ ~ /	/
到達目標	痛みや不快感があるときは知らせることができる				
治療処置	入院中は毎日病室で診察があります。	手術開始時間は()です 術衣に着替えます	手術後は目尻をガーゼで保護します	診察時ガーゼを除去します 	
手術	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (術式: 眼瞼下垂症手術)				
検査					
薬剤	日頃飲んでいる薬があればお知らせください。		手術当日は抗生剤の点滴があります。	午前中の抗生剤終了後に点滴も終了です。	
全身管理症状	体温・脈拍・血圧を測ります。身長・体重を測ります。今までかかったことのある病気や合併症について伺います。		眼の痛みや頭痛、夜眠れないときは遠慮なくお知らせください。	眼をこすらないように注意してください。	
食事	特別な栄養管理の必要性 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・お身体の状況に応じて栄養状態を良くするための支援を行います ・普通食または治療食です	昼食後食べたり飲んだりできません	体調がよければ手術後より食事再開です。		
安静	制限はありません。自由です		手術後1時間はベッド上安静です。その後制限はありませんが、歩行時には注意して下さい。 腫れ防止のため頭を高くして過ごしましょう		
清潔	入浴していただきます。		手術後は洗面はできません。朝夕に洗面用のおしぼりをを持ってきます。	診察時に主治医の許可があってから、洗顔やシャワー浴行います	
患者・家族への説明	主治医から入院診療計画書や手術について説明します。看護師が病棟を案内します。翌日の手術時間や準備についての説明をします。検査によっては入院前に行なう場合があります。治療・福祉などの相談がある場合は、看護師が相談員にお尋ねください。	手術同意書を提出して下さい。 御家族は手術時間までに来院し、終了まで病棟で待機してください	主治医から手術結果の説明があります。		退院後の生活の注意点や退院手続きの説明があります。原則として、退院は平日は午前中、土・日・祝日は午後からお願いします

※症状により、予定と異なる場合があります。分からないことがあれば、お気軽に主治医や看護師にお尋ね下さい。

※なお、この計画書を病院側から受け取られた後は、患者さんの責任の下、保管していただきますようお願い申し上げます。

(病棟 号室) 主治医

印 担当看護師署名

担当者署名