





患者氏名 様 病名： 症状： 担当医 受け持ち看護師：

項目	月日	月日
	2月5日	月 日
	入院（手術前日）	手術当日（手術前）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>安心して手術に臨むことができる</li> <li>転倒しないように歩行できる</li> </ul>	
治療・薬剤（内服）	<ul style="list-style-type: none"> <li>日頃飲んでいる薬がありましたら確認をしますので、看護師に渡して下さい</li> <li>医師に止められた薬以外は通常通り内服して下さい</li> <li>左眼にクラビット点眼を1日3回おこないます</li> <li>初回の点眼には看護師が点眼の様子を見させていただきます</li> <li>翌日の手術をするために点滴の針を入れます</li> </ul> 	
活動・安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴またはシャワーに入って清潔にして下さい</li> <li>マニキュア、ペディキュア（ジェルネイル、スカルプネイル等）ははずして下さい</li> </ul>	
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>常食または治療食が出来ます</li> <li>特別な栄養管理指導の必要性の確認（有・無）</li> </ul>	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	
患者様およびご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>転倒をしないように注意して歩行しましょう</li> <li>承諾されましたら書類にご署名の上、看護師にお渡し下さい</li> <li>看護師から手術前後の流れについて説明があります</li> <li>【手術前外泊の注意点】</li> <li>点眼は忘れないようにおこなって下さい</li> <li>帰院時は目薬を忘れずに持ってきて下さい</li> <li>体調管理には十分に気をつけて下さい</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>【点眼について】</li> <li>点眼の前には、必ず手を洗いましょう</li> <li>点眼の容器の先が、目やまつげに触れないように目薬を一滴さします</li> <li>あふれた目薬は、ティッシュペーパーで、目頭から目じりに向かって目を圧迫しないように拭きましょう</li> <li>売店で点眼を楽にする器具も売られています</li> <li>点眼が苦手な方、購入を薦められた方は検討してみてください</li> <li>点眼時刻は、朝6時、午後2時、夜8時の3回です</li> <li>点眼が複数になった場合は点眼間隔5分を目安にして下さい</li> <li>点眼の介助が必要な方は看護師が点眼時刻に伺います</li> <li>たくさんの方がいる場合、時刻に間に合わないことがあります</li> <li>ありますがそのままお待ち下さい</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>【手術室へ行く前に】</li> <li>排尿、排便を済ませて下さい</li> <li>入れ歯、眼鏡、コンタクトレンズ、腕時計、指輪、ピアス、ネックレス、ヘアピン、ウィッグ（かつら）、湿布等体に身につけている物はすべてはずして下さい</li> <li>髪が長い方は束ねて下さい</li> <li>貴重品は金庫に入れるか、ご家族に管理をお願いして下さい</li> <li>瞳孔が広がっていて、まぶしくなるので移動時注意して下さい</li> <li>手術室から連絡が入ったら車椅子で手術室に行きます</li> <li>ご家族も一緒に行きます</li> <li>手術終了まで待合室でお待ち下さい</li> </ul>	

注1 場合によっては内容を変更することがあります。

2枚目に同意のサインをお願いします

# 網膜硝子体（左眼）の手術を受ける患者様へ No.2

患者氏名	様 病名：	症状：	担当医：	受け持ち看護師：
月日	月 日	月 日	月 日	
項目	手術当日（手術後）	手術後1日目～	手術後7日目・退院	
<b>達成目標</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>出血や痛みがなく経過する</li> <li>転倒しないように歩行できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>点眼が行える・生活の注意事項がわかる</li> <li>転倒しないように歩行できる</li> </ul>		
<b>治療・薬剤（内服）</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴は終了次第針を抜きます</li> <li>術眼に眼帯がついてきます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝診察があります</li> <li>退院前日にギッター（保護めがね）をつけます</li> <li>術後の点眼が午後2時から始まります</li> </ul>	 <p>【退院日の流れ】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>朝診察に呼ばれます</li> <li>会計が終わりましたら病棟カウンターにお寄り下さい</li> <li>診察券と次回外来予約票をお渡しします</li> <li>リストバンドは退院時に看護師がはずします</li> </ul>	
<b>活動・安静度</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1時間はベッド上安静です</li> <li>初回の歩行は看護師が付き添います</li> <li>眼帯を付けたままでの歩行に危険がないか確認をします</li> <li>入浴、シャワーはできません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>目はこすらないようにして下さい</li> <li>顔はタオルで軽く拭き、術眼は濡らさないで下さい</li> <li>首から下のシャワー、入浴が可能です</li> <li>術後1日目に看護師が洗面所で洗髪をします（体位の制限がある方は2日目）</li> </ul>		
<b>食事</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術1時間後から食べられます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>常食または治療食がでます</li> </ul>	<p>【退院後の注意点】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>点眼は次回外来まで続け、その後の指示は外来で受けて下さい</li> <li>洗髪は医師の許可ができるまでは、ご家族や美容院で上向きで洗ってもらって下さい</li> <li>洗面は石鹸を使用せずタオルで軽く拭きましょう</li> <li>目にゴミが入った時には、こすらずに使用中の目薬を一滴さし、それでもゴロゴロしたら、もう一滴さして様子を見て下さい</li> <li>点眼時刻は生活に合わせて変更してかまいません</li> <li>目は目拭き綿で拭くようにして清潔を保ちましょう</li> <li><b>アトロピン点眼は退院後は中止になります</b></li> <li>ギッターは術後2週間つけて下さい</li> <li>退院後も体位の制限がある方にはお知らせします</li> <li>何か異常があった場合には、決められた日以外でも外来診察をうけて下さい</li> </ul>	
<b>排泄</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>歩行可能であればトイレに行くことができます（必要時尿器使用します）</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限ありません</li> </ul>		
<b>患者様およびご家族への説明</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後の体位を制限されることがあります</li> <li>うつ伏せと言われた方は眼を上向きにしないようにして下さい</li> <li>眼帯ははずさないようにして下さい</li> <li>片側の目だけで生活することが困難になる方には看護師が介助します</li> <li>手術後に痛みや吐き気があれば我慢せずにお知らせ下さい</li> </ul>			

注1 場合によっては内容を変更することがあります。

120026 2015.11.12

上記内容について説明を受け、内容を理解し（同意します・同意しません）

年 月 日 患者氏名

（代理人の場合）代理人名

（続柄）