










<<入院診療計画書・退院療養計画書>>

眼窩底骨折の手術を受ける患者さまへ

午後手術

患者氏名 ○ 病名: 右・左 眼窩底骨折 症状: 担当医: ○ 印 受け持ち看護師:

項目	1月0日 手術前日	1月1日 手術前	1月1日 手術後	1月2日 術後1日目	1月3日 ~ 1月4日 術後2~3日目	1月5日 退院
達成目標	手術について理解できる		創部の異常、視力低下などの合併症の症状、所見がない			日常生活について理解できる
治療・薬剤 (内服)	<ul style="list-style-type: none"> 抗凝固薬以外は、医師の指示に従い内服してください。不要なお薬は、誤薬防止のため、一時的に回収させていただきます。 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴を開始します(経口補水液を飲んだ方と9時の手術の方は手術室で行ないます) 指示されたお薬は朝()時まで飲んでください 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴や抗生剤をします 酸素をします 心電図のモニターをします 血栓予防のポンプを使用します 手術の創はアイスノンで冷やしてください 	<ul style="list-style-type: none"> 医師が創の診察を行います 腫れを抑える漢方薬の内服があります 手術のあとの圧迫しているガーゼが外れたら <ol style="list-style-type: none"> 1.目薬を1日4回(6時,10時,14時,20時頃)してください 2.眼軟膏を就寝前につけてください 	<ul style="list-style-type: none"> 回診があります 	
活動・安静度	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 鼻はかまわないでください 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 手術が終わってからは、ベッド上安静となります 酸素終了後からは、看護師見守りでトイレ時と洗面時のみ離床ができます 手術後の創はガーゼで保護しているので片眼は見えません 	<ul style="list-style-type: none"> 看護師見守りのもと歩行していただき問題なければ、お一人で歩いていただいてもかまいません 手術の際の消毒を落とすため簡単に看護師が体を拭きます 看護師が髪の毛を洗います 首から下のみシャワー浴可です(圧迫しているガーゼが外れたら、全身シャワーをして構いません) 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> 夕食後から禁食です 夕食後からは、お水・お茶・スポーツドリンクのみ飲めます 特別な栄養管理の必要性の必要性 無 	<ul style="list-style-type: none"> 歯磨きをしてください ()時までお水、お茶は飲めます。以降は禁飲食となります。うがいはできません。 	<ul style="list-style-type: none"> 食事はありません 酸素が終了したら、お水とお茶は飲めます 	<ul style="list-style-type: none"> 朝から食事があります 	<p>《退院後の生活について》</p> <ul style="list-style-type: none"> 目薬と眼軟膏は退院後も続けてください 眼球運動を続けてください 鼻をかむのを避けてください コンタクトレンズの使用は避けてください 漢方薬は処方された分は飲みきってください 寝るときなどに手術した側が下にならないように注意して下さい 食事：制限はありませんが、飲酒は医師の指示があるまでは避けてください 仕事、学校、運動：球技や激しい運動は1カ月は避けてください 複視がある際は、車や自転車の運転は避けてください <p>その後は、外来時にご相談ください</p> <ul style="list-style-type: none"> 入浴：特に制限ありません 今後は外来で定期的に経過をみます 抜糸は外来で行ないます 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 酸素終了後までは、離床できませんので、尿意、便意を催した場合は看護師へご相談ください 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 		
患者様およびご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> 入院、手術について説明します 患者様識別のためにIDバンドを装着します シャワーに入ってください 爪が長い方は切り、マニキュア・ジェルネイル・スカルプネイルも落としてください 経口補水液と術後に使用する寝巻き(浴衣タイプ)を準備してください 	<ul style="list-style-type: none"> 指輪・時計・めがね・コンタクト・義歯など金属類で外れるものは外してください 	<ul style="list-style-type: none"> 入院中はベッドの頭の高さは30度以上(夜間就寝時は15度以上)で過ごしてください 許可が出るまで手術した側が体の下にならないようにしてください 術後合併症予防のために早期離床を促させていただきます 術後は看護師が適宜お伺いします。何かありました遠慮なく申し出てください 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みがある場合は、看護師にご相談ください 手術前と比べて、複視(物が二重に見える)の症状が悪化した際や視力低下がある時は看護師に知らせてください 圧迫解除後より、眼球運動(上下左右斜めに眼球を動かす)をしてください 		

注1 場合によっては内容を変更することがあります

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)