

患者氏名 ○ 様 病名：右眼緑内障 症状： 視力低下 主治医： ○ 印 担当看護師：

項目	月日	1月0日	1月1日
項目		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、看護師に渡してください</li> <li>・医師に止められた点眼薬、内服薬以外は通常通り内服してください</li> <li>・<b>右眼に抗生剤点眼を14時と20時に行います</b></li> <li>・初回の点眼は看護師が点眼の様子を見させていただきます</li> <li>・糖尿病の方は医師の指示により血糖値の測定を行う場合があります</li> <li>・医師がネームバンドに手術する右眼（R）の印を書きます</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ください</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）は外してください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医師に止められた薬以外は通常通り内服してください</li> <li>・<b>右眼の点眼は6時まで行ってください</b></li> <li>・処置開始時間【 : 】に以下のことを行います</li> <li>・病室に伺いますのでトイレを済ませておいてください</li> <li>○点滴を投与するための針を入れます</li> <li>○安定剤の内服をします</li> </ul>
食事		<ul style="list-style-type: none"> <li>・常食または治療食がでます</li> <li>・特別な栄養管理の必要性（無）</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入浴、シャワーはできません</li> <li>・洗面はいつも通り行ってください</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		<p>【点眼について】</p> <ul style="list-style-type: none"> <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>・売店で点眼を楽にできる補助器具も売られています</li> <li>・点眼が苦手な方、購入を勧められた方は検討してみてください</li> <li>・術後の感染予防のため清浄綿の使用を推奨しています</li> <li>・点眼が複数になった場合は、点眼と点眼の間を5分ほど空けてください</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>・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> </ul>	 <p>【手術室へ行く前に】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・トイレを済ませておいてください</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外してください</li> <li>・髪が長い方は束ねてください</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ください</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>・付き添いのご家族がいる場合は一緒に行きます</li> <li>・手術終了まで待合室でお待ちください</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。

120017 2025/3/6

# 緑内障（右眼）の手術を受ける患者様へ No.2

患者氏名 ○ 様

月日	1月1日		1月4日
項目	手術当日（手術後）	手術後1～2日目	手術後3日目・退院
達成目標	<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</li> <li>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>	
治療・薬剤（内服）	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術終了次第、点滴の針を抜きます</li> <li>右眼に眼帯がついてきます</li> <li>手術前まで使用していた緑内障の点眼は中止し、手術をしない眼の点眼は手術に関わらず継続してください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝に診察があります（時間は看護師からお伝えします）</li> <li>診察時に眼帯が外れたら、ギッター（保護めがね）をつけます</li> </ul>	 <p>【退院日の流れ】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ICカードは回収します</li> <li>会計が終わりましたら病棟カウンターにお声かけください</li> <li>看護師が診察券と次回外来予約票、退院処方などをお渡しします</li> <li>ネームバンドは退院時に看護師が外します</li> </ul>
活動・安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>1時間はベッド上安静です</b></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ください</li> <li>顔はタオルで軽く拭き濡らさないようにしてください</li> <li>首から下のシャワーが可能です</li> <li>必要時、看護師が洗面所で上向きでの洗髪をします</li> </ul>	
食事	<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>朝に診察がありますので、朝食は早めに出ます</li> </ul>	<p>【退院後の注意点】</p> <ul style="list-style-type: none"> <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><b>点眼は次回外来まで続け、その後の指示は外来で受けてください</b></li> <li><b>ギッターは術後2週間つけてください</b></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ください</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抗生剤点眼を一滴さし、それでもゴロゴロしたらもう一滴さして様子を見てください</li> <li>目は清浄綿またはティッシュペーパーで拭くようにして清潔を保ちましょう</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受けてください</li> </ul>
排泄	<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>	
患者様およびご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>眼帯は外さないようにしてください</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ください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>点眼の再開は術後1日目の14時です</b>看護師が説明しますのでお待ちください</li> <li><b>点眼時刻は点眼表を参照してください</b></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。

120017 2025/3/6

年 月 日 患者氏名

（代理人の場合）代理人名

（続柄）