

<<入院診療計画書・退院療養計画書>> まぶたの手術を受ける患者さまへ 3日入院

患者氏名 〇 様 病名： 症状： 主治医： 〇 印 受け持ち看護師：

月日	1月0日	1月0日	1月1日	1月2日
項目	手術前	手術後当日	手術翌日	退院日
達成目標	手術の準備ができる	術後の安静が守れる	退院後の注意点が分かる	
治療・薬剤 (内服)	薬剤師が持参されたお薬を確認します 許可が出たお薬は内服してください 手術前に点滴を行うことがあります 抗生剤を昼食後から飲んでください 薬物治療について文書を用いて担当	夕食前より、手術部位の腫れを予防するための漢方薬があります 夕食後も抗生剤を内服してください 手術部位を冷やしてください	朝9時前後に医師が病室で診察します お薬はいつも通り飲んでください 目が乾いた時は目薬をしてください	
活動・安静度	活動の制限はありません 		医師の診察があります ガーゼが外れるまでは顔は洗わないでください	<退院後の生活について> ・抗生剤と漢方薬は無くなるまで飲んでください ・毎日寝る前に軟膏を塗ってください ・抜糸は外来で行います ・創の痛みが強い時、赤く腫れ上がった時、膿が出る時は形成外来に連絡してください ・シャワー・洗顔は可能ですが、激しい運動・長時間の入浴は創の腫れが長引く事があるので、次回外来まで避けてください ・中止しているお薬がある方は、手術翌々日の（ / ）～再開してください 
食事	昼食は半分量にしてください 水分も控えめにしてください 特別な栄養管理の必要性 有・無 栄養管理が必要な場合は、文書を用いて管理栄養士が説明します	手術室から戻った後は食事の制限はありません	制限ありません	
排泄	制限ありません	目を覆っている間のトイレは看護師が付き添いますので、ナースコールで知らせてください	制限ありません	
患者様およびご家族への説明	入院・手術について説明します 爪の長い方は切り、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 患者様確認のためのIDバンドを装着します	痛みが強いときなど何かあるときはナースコールで知らせてください		退院は午前10時頃です 退院後のご相談・お問い合わせは、外来でお受けします

注1 場合によっては内容を変更することがあります。

210001 2025.12.23

リハビリテーション・退院支援が必要な場合は、文書を用いて説明します。

年 月 日 患者氏名

(代理人の場合) 代理人名

(続柄)