







<白内障>

入院治療計画書 (患者さんに治療/検査の予定を理解していただく手助けとして)

患者氏名: \_\_\_\_\_ さん(ID: \_\_\_\_\_)

病名: 白内障(片眼)

経過・日時	入院日(手術前日)	手術当日		退院日(術後1日目)
		術前	術後	
診察・検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>・毎朝、術前後とも主治医の診察があります(8西病棟:眼科診察室)</li> <li>・毎週水・金の朝、診療科長の回診があります(8西病棟:眼科診察室)</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>・朝の診察後、2階眼科外来で術後検査があります</li> </ul>
治療・処置		<ul style="list-style-type: none"> <li>・朝の診察時に、術目の確認のため額にシールを貼付します</li> <li>・病院の新しいパジャマに着替えます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術をした目に眼帯をします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・朝の診察時に眼帯を外します</li> </ul>
薬剤	<ul style="list-style-type: none"> <li>・他院または当院で処方されている内服、点眼、インスリンなどあれば申し出て下さい</li> <li>・特に指示がなければ、いつも通り内服して下さい</li> <li>・手術を予定している目に抗生剤の目薬を継続します</li> <li>・必要な方には就寝前に安定剤をお配りします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特に指示がなければ、いつも通り内服して下さい</li> <li>・手術の約1時間半前から看護師が瞳を開く目薬を開始します</li> <li>・医師から指示のあった方は、手術の約30分前に安定剤の内服があります</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・抗生剤、炎症止めの目薬をお渡しします</li> <li>・退院後も、医師の指示あるまで継続します</li> </ul> 
安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特に制限はありませんが外出・外泊時はお申し出下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・朝の診察以外はお部屋で待機して下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・病棟内は歩けます</li> </ul>	
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・糖尿病などの方以外は特に制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・朝食後は、看護師の指示に従って下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・食事可</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・糖尿病などの方以外は特に制限はありません</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>・洗顔・洗髪・シャワーに特に制限はありません</li> <li>・清潔を維持して下さい</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・金属類は外して下さい</li> <li>・お化粧はしないで下さい</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術当日は、翌日の診察まで洗顔・洗髪・シャワー不可です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・洗顔・洗髪・シャワーができます</li> <li>・洗顔の時は強く目をこすったり押さないようにして下さい</li> </ul> 
患者さん及びご家族への説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>・看護師から入院生活・手術の説明があります</li> <li>・医師から手術説明があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術日は多数の手術を行っております</li> <li>・進行状況・病状により、手術開始時間と手術時間が前後することをご了承下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・気分不良、痛みが強い時は看護師に教えて下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・退院後の次回の外来は散瞳検査があります</li> <li>・瞳を目薬で開きますので、検査後数時間は一過性の視力低下感があります</li> </ul>

注1: 病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査をすすめていくにしたがって、変わる可能性もあります。

注2: 入院期間については現時点で考えられるものであり、今後の経過で変更となる可能性もあります

注3: 追加処置・手術が必要となった場合もこの限りではありません。

主治医: \_\_\_\_\_ (印)

担当看護師: \_\_\_\_\_ (印)

上記計画書について、十分説明を受けました。

患者署名: \_\_\_\_\_

神戸市立西神戸医療センター 眼科