






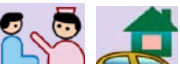




















入院診療計画書 局所麻酔で硝子体手術を受けられる

@PATIENTNAME

様へ 眼科

ご説明年月日: 年 月 日 病棟: @PATIENTWARD 号室:
 病名: 黄斑上膜・網膜剥離・黄斑円孔・硝子体出血・その他 入院目的: 手術 症状: 視力低下・その他
 手術内容: 別途ご説明いたします 推定される入院期間: 約 1・2 (日・週・月間) 特別な栄養管理の必要性: 有・無
 説明医師署名: 受持看護師名: その他担当者名:

日時	手術前日／入院日	手術日・術直前	手術日・術後	手術翌日	術後2日目以降	退院前日／退院日
検査・処置	 術前検査 アレルギーの問診			 診察	 検査・診察	
説明・指導	 担当医・看護師による オリエンテーション		 術後説明			 点眼説明・退院説明
点眼	術前点眼1日4回 点していただきます 	朝手術の方は 起床時1回 昼手術の方は 起床時1回+昼1回 	点眼2種類 (麻酔の目薬1本は看護師が行 います)	術翌日より自己点開始 (点眼薬3種類4回/日)	術後2日目よりミドリンPの 点眼1回/日を退院日まで開始	
安静度	 安静度自由	 手術後1時間ベッド上安静 ガスが入った場合:手術後よりうつむき姿勢		 病棟内安静 病棟外は車椅子移動		 医師の許可があれば 安静度自由
点滴・内服	点滴の留置針のみ挿入 します	 手術中に点滴をします (手術後針を抜きます)		 3日間内服があります		
食事	 常食もしくは治療食	 手術前は 絶食です (手術3時間前は絶飲)	 術後1時間後より摂取可		 常食もしくは治療食	
清潔	 入浴可能	手術着に 着替え 必要時、弾性ストッキング を履きます 	 手術後はガーゼを貼ります	術後:洗顔禁止	 首下シャワー介助洗髪、 T字カミソリ可 (医師の指示で変更になること があります)	 首下シャワー介助洗髪
必要書類、その他 (リハビリテーション 等の計画)	 同意書・誓約書					

注1)この計画書は現時点で考えられるものであり、今後病状等により変わります。その場合は再度説明いたします。
 注2)入院期間については、現時点で予想されるものです。

上記のとおり説明を受けました。 年 月 日

患者本人署名	親族又は代理人署名	患者との続柄
--------	-----------	--------