


緑内障の手術を受けられる

様へ

主治医

眼科

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3日目	術後4日目以降	退院前日／退院日
検査	 術前検査 アレルギーの問診			 検査へ 術後評価	 検査へ 術後評価	
処置		 診察 ベットサイドに訪床		 診察 術後所見	 診察 術後所見	 退院
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				 自己点眼・退院説明
点眼	1日4回さして頂きます 点眼1種類 	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 目薬1本は看護師が 行います)	看護師による 点眼2又は3種類   	看護師による点眼 点眼2又は3種類 医師の許可ができれば 自己点眼開始	自己点眼 点眼2又は3種類 
安静度	 安静度自由	 手術後1時間安静		病棟内安静 病棟外は車椅子移動	 医師の許可ができれば 安静度自由	 医師の許可ができれば 安静度自由
点滴・内服	点滴の留置針のみ挿入 します	 点滴・注射		 内服3日間あります		
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	 常食もしくは治療食	 常食もしくは治療食
清潔	 入浴可能	 手術着 手術着に着替えます	 手術後はガーゼを貼ります	医師の許可がでるまで 清拭・足浴	  医師の許可ができれば 首下シャワー・介助洗髪可	 首下シャワー
必要書類	 同意書・誓約書					