

入院診療計画書(右白内障手術を受けられる患者さまへ)

ID番号

@PATIENTID

氏名

@PATIENTNAME

様

@PATIENTWARD

病棟

@PATIENTROOM

号室

病名(他に考える病名)

症状

作成日

@SYSDATE

担当医師

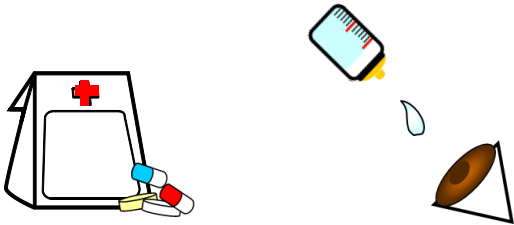
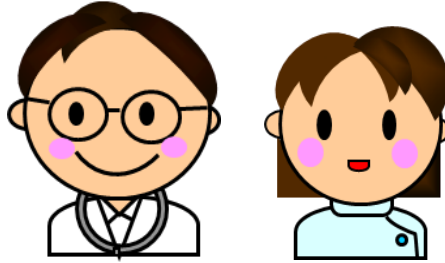
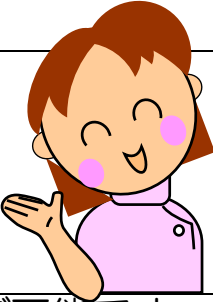
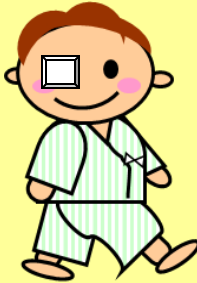
@USERNAME

印

担当看護師

担当薬剤師

その他担当者

月日	入院・手術 (/)			退院 (/)
経過	説明	術前	術後	
	入院生活や手術の説明を行います。	術前準備を行います。	術後は病室へ戻ってきます。	午前中の診察後、合併症がなければ退院になります。
目標	入院、手術に対する疑問点を相談できる。	疑問点を相談でき、手術を受ける事ができる。		日常生活の注意点について理解できる。
検査 診察	・医師が診察し、術眼側の耳たぶに印をつけます。	なし		・朝、6階東病棟で診察を行います。順番がきましたらご案内致しますのでお部屋でお待ちください。
処置		(時 分) から 術前準備を開始します。 ・絶食、絶水です。 ・点滴を始めます。前開きのシャツと病院のパジャマに着替えてください。 ・血栓予防のための弾性ストッキングを履きます。 ・術前処置の目薬を看護師が行います。	術後はガーゼ眼帯になります。翌日の診察まで外さないでください。 部屋に戻ったら30分間安静にします。トイレには行けません。 ↓ 水分を摂ります。 ↓ むせりや吐き気が無ければ点滴を抜きます。 ↓ 食事を摂ります。	
薬剤	・常用している薬を確認します。持ってきた薬、点眼薬、お薬手帳を提出してください。 ・確認後は通常通り内服してください。屋に血糖の薬がある場合はご相談ください。	(時 分) 頃 手術の予定です。時間は前後することがあります。	水分を摂ります。 ↓ むせりや吐き気が無ければ点滴を抜きます。 ↓ 食事を摂ります。	・通常通り内服してください。
食事	・軽食が出ます。手術の時間に応じて看護師がご案内致します。			・制限はありません。 
行動	・病棟内で過ごしてください。病棟を離れる際は必ず看護師に声をかけてください。	・術前準備がありますので、病棟内で過ごしてください。	・点滴が終了したら、病棟内のみ歩くことができます。	
清潔	・制限はありません。		・ひげそり、入浴、洗顔、洗髪は禁止です。	術後1日目 (/) ひげそりが可能です。 術後2日目 (/) 首から下の入浴が可能です。 術後5日目 (/) 洗顔と洗髪が可能です。それまでお顔は濡れたタオル等で優しく拭くだけにしてください。
説明	・病棟案内のDVDをご覧頂きます。 ・病棟看護師が入院説明を行います。 ・入院や手術に関わる書類の確認をします。 ・薬剤師が持参薬についてお話を伺います。			★退院後の生活の注意点、点眼薬については、退院時に別紙にて説明を行います。

特別な栄養管理の必要性

無・有

上記内容について説明を受け、同意しました。

署名：

続柄：

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。

注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

注3) 特別な栄養管理の必要性については、電子カルテ等様式の変更が直ちにできない場合、食事の欄に記載してもよい。

福島県立医科大学附属病院 バス承認番号 (No.30-3) 承認年月日 (令和5年2月6日)