

入院診療計画書(両斜視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

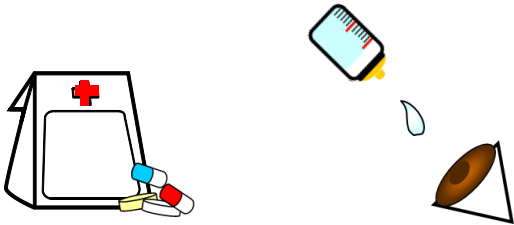
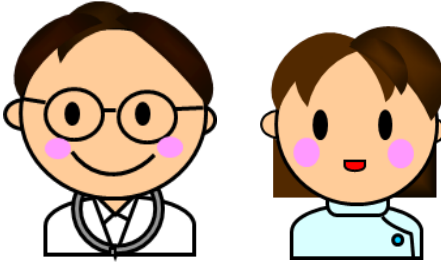
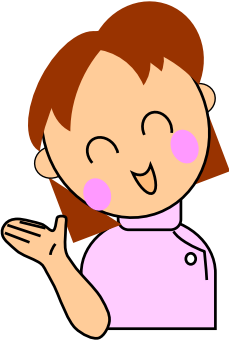
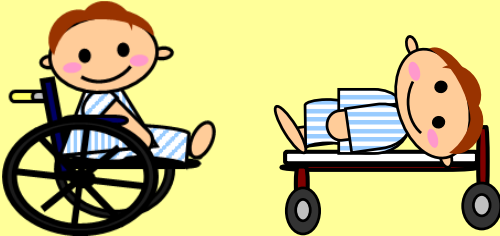
@USERNAME

印

担当看護師

担当薬剤師

その他担当者

月日	入院日(/)	手術日(/)		術後1日目(/)
		術前	術後	
経過	入院生活や手術日の説明を行います。	術前準備を行います。	術後は病棟のお部屋へ戻ってきます。	午前中の診察後、合併症がおき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	・2階の眼科外来で眼の検査を行います。 ・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)から絶食 (/ 時 分)から絶水 ・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ることがあります。診察まで外さないでください。 部屋に戻ったら1時間安静にします。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。 ・点眼方法について確認します。	(時 分)頃 手術の予定です。時間は前後することがあります。		・通常通り内服してください。
食事	・制限はありません。			・制限はありません。
行動	・片眼を遮閉されている間はお昼寝をしないでください。 ・長時間部屋を離れる際は必ず看護師に声をかけてください。	・術前処置がありますので、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。	・洗顔、入浴、洗髪は禁止です。		
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。 ・手術室の看護師が手術室での流れについて説明を行います。			・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。

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 パス承認番号 (No.364-1、365-1) 承認月日 (令和5年12月4日)

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：