





入院診療計画書：緑内障手術パス

<<OREVF_A>> 患者氏名： <<ORIBP_KANJI>> 様

病名： () 眼 緑内障 症状：視野が欠ける、眼痛、頭痛

<<DYTODAY>>

月日	/	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE! ~ #VALUE!	#VALUE! ~ /	
経過	手術前日	手術当日（術前）	手術当日（術後）	術後1日目	術後2～6日目	7日目～退院
達成目標	・手術が不安なく受けられる	→ 	・眼症状の出現および増悪がない	・眼症状の出現および増悪がない ・自己点眼が良好にできる	→	→
治療計画	点滴	・点滴を行います	・手術終了後点滴をはずします			
	内服	・服用中の薬を確認します ・内服薬を続けて下さい	・手術室に行く時に安定剤を内服します	・抗生剤の内服があります（5日間） 		
処置		・手術2時間前より30分毎に点眼を行います		・眼科診察室で診察があります ・診察後より点眼指導・自己点眼を開始します（時間・種類は点眼表参照） ・術後1週間、寝る前に眼帯を着けて下さい	・手術後4日目に眼ガゼを除去しますが、夜間のみ眼帯を着用します	・退院後の点眼は、医師の指示があるまで続けて下さい ・術後1週間経過するまでは、寝る前に眼帯を着けて下さい
検査						
活動安静度	・病棟内自由です	→	・術後は1時間安静にして下さい その後は病棟内自由です	・病棟内自由です	→	→
食事	・通常通りです	→	→	→	→	→
清潔	・シャワー浴が出来ます 	→	・術後はシャワー浴・洗髪・洗顔は出来ません（顔はタオルで拭きます） ・髭剃り・歯磨きは出来ます	・首から下のシャワー浴が出来ます ・介助での洗髪が出来ます		・洗顔・自己洗髪は術後7日目より出来ます ・退院後入浴出来ます（眼に水が入らないように）
排泄						
教育指導説明	・看護師が入院中の生活について説明します		・術後、痛みや気分不良時は看護師にお知らせ下さい	→	退院時指導 ①眼を圧迫したり・こすらないで下さい ②転倒に注意して下さい ③かんだり、重たい物は持たないようにして下さい	
特別な栄養管理の必要性	<input type="checkbox"/> 有 栄養状態に合わせた栄養管理を行います <input type="checkbox"/> 無					

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めて行くにしたがって、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。

地方独立行政法人 佐賀県医療センター好生館 眼科 主治医： <<ORDCT_S_A>> ㊞ 担当医： <<ORDCT_T_A>> 看護師： <<ORDCT_N_A>> ㊞

上記について説明を受けました。 平成 年 月 日

2014年10月改訂

患者氏名： _____ ㊞（印鑑がない場合は自署）

親族氏名： _____ ㊞（患者本人が未成年または親族の同意が必要な場合に記入）