

白内障手術

片眼局所麻酔(患者用クリニカルパス) 入院年月日:20 年 月 日 退院予定日:20 年 月 日

患者氏名 _____ 様 主治医: _____

※状況により予定及び下記の分類が変更になる場合があります。ご了承ください。
今回の入院に関わる疾病分類は「水晶体再建術」です。

	入院前	入院・手術日(/)術眼 右・左		手術後1日目 退院
	入院申し込み	術前	術後	/
検査・処置	(局所麻酔予定です)	検温:入院時、搬入時 医師の診察があります  糖尿病の方は、搬入時血糖チェックをします	検温: 帰室時、夕  術後保護板を使用します	検温:1日1回 診察があります 経過が良ければ退院です
薬	<患者支援センター>持参薬を確認します サプリメントや、健康食品の確認をします 入院時薬手帳や、薬剤情報用紙をご持参ください *ベガモックス 1日4回(手術3日前より手術前まで) ベガモックス以外の点眼薬は、術前日まで点眼してください(手術以後ははずっと中止になります) *手術しない側の点眼は、継続してください	入院後、抗菌薬を内服します  ベガモックス点眼 (朝、午後手術は昼まで) *手術の1時間前から 時間毎に術前の点眼があります	必要時、 鎮痛剤を内服します 	診察後より、術後点眼1日4回 ・薬剤名・種類をご確認下さい *点眼は退院後も継続します 抗菌薬を内服します *入院中は看護師が配薬します
安静・排泄		術前点眼薬(散瞳薬)点眼後は、 必要時、看護師と共に歩行して下さい	手術直後は付添いで歩行します ナースコールでお知らせ下さい	制限はありません
食事・飲水		手術2時間前より絶食です 飲水は少量可能	帰室後摂取可	制限はありません
清潔		手術前に 石鹸で洗顔	洗顔は出来ません	首下シャワー可・顔は拭くのみ (眼を押えないようにしましょう)
患者・家族への説明	 <患者支援センター> 今までの生活について、お伺いします ・不明な点は患者支援センターにご連絡ください	手術予定時間 _____時_____分頃  手術する方の手に、印をつけます 術後には拭き取りますので、ご了承下さい	手術後の説明 眼帯の仕方や安静について *術後、顔は拭くのみです (眼は押えないようにして下さい)	退院日が決まりましたら 退院の説明をします 退院は10時までとなっています ・術後生活について ・点眼の説明を行います
医事	入院生活のご案内・入院予約	医療費の支払いや手続き等、医事に関するたずねがある場合は、 医事課スタッフが病室に伺います 看護師にお知らせ下さい		退院日会計をお願いします 退院証明書をお渡します