






眼瞼手術 (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。

	入院前	入院日・手術前日または当日	術眼 右 ・ 左 手術日 (/)		手術後1日目 退院
	入院申し込み	/	術前	術後	/
検査・処置		入院時、夕方 検温をします 	検温: 朝、搬入時 糖尿病の方は、朝のインスリン使用量の確認をします 搬入時 血糖チェックをします	検温: 帰室時、夕 術後、ガーゼで保護します	検温: 1日1回 外来で 医師が診察して退院が決まります 保護ガーゼは除去します
薬	<患者支援センター> 持参薬を確認します 入院時、薬手帳や、薬剤情報用紙を、ご持参ください	手術当日に入院する方は、抗菌薬の内服を行います 術前用に指示された点眼薬がある方は、ご持参下さい * 手術しない側の点眼は継続してください	朝、または、術前に抗菌薬の内服をします (看護師が薬剤を持参します)	抗菌薬を内服します 入院中は、看護師が配ります 	眼軟膏塗布 1日2回 薬剤名・種類をご確認下さい * 眼軟膏は、退院後も継続します 抗菌薬を内服します 退院後は、薬が終わるまで必ず内服を継続しましょう
安静・排泄		手術前日の安静に制限はありません	制限はありません	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		手術前日の、食事制限はありません	朝: 制限はありません 昼: 手術2時間前より絶食です 飲水は少量可能	夕: 制限はありません 麻酔が覚めてから、水分で確認します	制限はありません
清潔		術前には入浴に制限ありません	手術前に 石鹸で洗顔をします	術後は洗顔できません	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	入院や手術について、オリエンテーションをします 手術室看護師が訪問し、説明をすることがあります	手術予定時間 _____ 時 _____ 分頃 	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 (眼瞼は触らないようにして下さい) 目の痛みや違和感、まぶたが閉じにくいなどの症状があれば、看護師にお知らせ下さい	退院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 ご協力をお願いします 術後生活について 眼軟膏の使用方法を説明します 
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します