

患者番号： _____ 患者氏名： _____ 様

病名	症状		経過 (病日等)			手術 (入院) 日 (入院～手術前)	手術 (入院) 日 (手術後)	術後翌日	術後2日目	退院予定日 年 月 日	退院後の生活
達成目標	<input type="checkbox"/> 手術の準備ができる							<input type="checkbox"/> 術後の安静が保てる <input type="checkbox"/> 目を保護した生活が送れる	<input type="checkbox"/> 目の痛みがない	<input type="checkbox"/> 退院後の注意事項が理解できる	
治療・診察	<input type="checkbox"/> 現在服用しているお薬を確認させていただきます <input type="checkbox"/> 入院中、内服薬は原則としてご報告頂いた内容に基づき、病院から用意いたします		☆診察はありません ☆翌日の診察まで眼帯を自分で絶対に外さないでください					☆医師の診察があります ☆8時20分～眼科外来で診察があります	☆医師の診察があります ☆8時20分～眼科外来で診察があります	<input type="checkbox"/> 退院後、次回受診日の説明をします	
処置・検査								<input type="checkbox"/> 目の診察・処置があります	<input type="checkbox"/> 目の診察・処置があります	<input type="checkbox"/> 診察時は車・バイクでの来院はお控えください(自転車は可)	
薬剤 (点滴・内服)・点眼	<input type="checkbox"/> お薬は処方されたものを飲んでください <input type="checkbox"/> 手術の3日前よりクラビット・ネバナック点眼が処方されているか点眼薬を持参しているか確認 ※施行していなければ主治医へ報告 <input type="checkbox"/> 手術の2時間前より15分ごとにサンピロを3回点眼します ※術式医師指示を確認し点眼 <input type="checkbox"/> 縮瞳確認(縮瞳2mm以下)		☆手術後の点眼はありません					<input type="checkbox"/> 金属の眼帯(カップ)は装着しておいてください <input type="checkbox"/> 7時20分眼帯・ガーゼを外しクリンコットンで術眼を拭きます <input type="checkbox"/> 診察後指示された点眼薬を点眼します	<input type="checkbox"/> 金属の眼帯(カップ)は装着しておいてください <input type="checkbox"/> 7時20分眼帯・ガーゼを外しクリンコットンで術眼を拭きます <input type="checkbox"/> 診察後指示された点眼薬を点眼します	<input type="checkbox"/> 点眼薬は医師の指示が出るまで自己中断せず時間ごとに点眼してください <input type="checkbox"/> 金属の眼帯(カップ)は許可が出るまで終日装着しておいてください	
活動・安静度			<input type="checkbox"/> 手術後1時間は安静です <input type="checkbox"/> 安静解除後は起きてテレビの視聴可 <input type="checkbox"/> 手術後に体位の制限の指示が出ることがあります					<input type="checkbox"/> 特に制限はありません		<input type="checkbox"/> 家事は軽い炊事程度にしてください <input type="checkbox"/> 手術後4日目から事務仕事は可能です <input type="checkbox"/> 術後7日目から家事(掃除)は可能です (布団の上げ下ろしは14日目から可能です)	
リハビリ	<input type="checkbox"/> 術前・術後特にリハビリは予定していません										
食事	<input type="checkbox"/> 術前1時間前まで軽食可能		<input type="checkbox"/> 手術1時間後より食事・飲水可能です					<input type="checkbox"/> 7時40分から朝食です	<input type="checkbox"/> 7時40分から朝食です		
清潔			<input type="checkbox"/> 手術当日は洗顔できません					<input type="checkbox"/> 医師の指示により洗顔・シャワー浴が可能となります <input type="checkbox"/> 許可が出るまでは体を拭くタオルをお渡しします		<input type="checkbox"/> 医師から許可が出るまでは顔は軽くタオルで拭く程度にしてください	
排泄	<input type="checkbox"/> 制限はありません		<input type="checkbox"/> 安静解除後よりトイレ歩行可能です					<input type="checkbox"/> 制限はありませんが、便秘にならないようにしてください			
患者さま及びご家族への説明 栄養指導 服薬指導	<input type="checkbox"/> 化粧は落しておいてください <input type="checkbox"/> 手術着に着替えます(手術中は心電図モニターのシールを貼るため上半身は裸下半身スボン着用可能) <input type="checkbox"/> 車いすです手術室へ向かいます		<input type="checkbox"/> 眼痛などの症状があればスタッフへお知らせ下さい <input type="checkbox"/> 不安や心配事があればお知らせください								<input type="checkbox"/> 退院後の服薬がある方は薬剤師が服薬指導に伺います ☆手術後4日目より車の運転ができます ☆手術後5日目よりお酒・たばこは可能です ☆糖尿病のある方は2週間程度はお酒は飲まないようにしてください ☆手術後14日目より軽い運動ができます ☆手術後1ヶ月は深酒しないでください ☆手術後1ヶ月より毛染め・パーマは可能です
退院に向けて (在宅復帰支援計画) 相談	退院に向けてお困り事や不安な事がありましたら病棟担当相談員又は担当看護師にご相談下さい							退院後の《治療計画》 ・次回受診 ()			
その他 (看護計画など)	不安苦痛の緩和に努め手術が安全に行われ退院出来る							退院後の《療養上の問題点》 ・			