

入院診療計画書

網膜剥離の手術をお受けになる @PATIENTNAME 様へ

眼科

4階南病棟

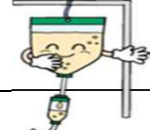




@PATIENTROOM 病室

患者番号 @PATIENTID

【患者または代理者同意署名】

年 月 日 氏名

\*代理署名の場合 患者との続柄 ( )

| 主治医氏名               |   | 印  |   |  |   |   |   |
|---------------------|---|--|---|--|---|---|---|
| 主治医以外の<br>担当者<br>氏名 | 担当医師<br>看護師長<br>担当看護師<br>管理栄養士  |  |   |  |   |   |   |
|                     | 病名<br>症状  |  |   |  |   |   |   |
| 特別な栄養管理の必要性         |   | ( あり ・ なし )  |   |  |   |   |   |
| ※<br>推定入院期間         | 入院日( 月 日 )  | 手術当日( 月 日 )<br>手術前 手術後   |   | 1日目  | 2日目   | 3~7日目   | ガス注入の場合 ~14日目(退院まで)<br>オイル注入の場合 ~10日目(退院まで)   |
| 注射・<br>内服           |   | ・点滴は、1時間程前から開始します。移動の際は点滴に注意してください。  | ・手術室から抗生剤の点滴をして病棟に戻ります。<br>  | ・朝(9時頃)、夕(19時頃)に抗生剤の点滴を行います。夕の点滴終了後は、抜針します。  | ・抗生剤の内服が始まります。  |   |   |
| ※検査                 | ・医師の診察が毎日あります。  |  |   |  |   | ・適宜、視力検査、眼底の検査を行います。  |   |
| 処置                  | ・感染予防の目薬を11時、15時、20時に行います。  | ・看護師が手術準備の為 約2時間前から点眼を30分毎行います。薬の作用で見えづらくなりますので歩くときは注意してください。  | ・ガスの場合は、1週間~10日位で半分に減り、2週間位でなくなります。ガスがある間は良く見えません。<br>・オイルの場合は、水の中のような感じにみえます。  |  |  |   |   |
| 教育・<br>説明・<br>指導    | ・看護師がお話を伺ったり、病棟内の説明をします。<br>・内服している薬は、お薬手帳と共に看護師にお渡しください。<br>・薬剤師により薬の説明があります。<br>・お化粧品、マニキュアは落としてください。<br>・手術時間は午後6時頃にわかります。看護師が説明に伺います。<br>・売店で眼帯を購入して下さい。<br>・手術前後に行う事について説明します。 | ・金属類(指輪・時計・ネックレス・ピアス・ヘアピン等)、入れ歯、コンタクト、眼鏡は、外してください。<br>・下着は金具のついているものは避けて下さい。<br>・長い髪の方は、ゴムで二つに結んで下さい。<br><br>***手術室において***<br>・手術室に入ると心電図・血圧計を付け、目の周りの消毒をし手術開始となります。手術中は、顔を動かしたり、眼を強く閉じたりしないで下さい。咳、体を動かすなどしたい時は伝えて下さい。又、痛み、排尿したい時など我慢せず声をかけて下さい。 | ・眼の安静・保護の為、当て金をあてて過ごします。<br>・痛い時は薬がありますのでお知らせください。<br><br>**異常の早期発見について**<br>●眼内炎症状：目の痛み、充血・目やにの増加、急激な視力低下<br>●眼圧上昇症状：頭痛、吐気、嘔吐、霧がかかった見え方等気が付いたことがありましたら早めにお知らせください。 | ・診察の為、7時ごろ瞳を開く点眼をします。<br>・点眼時間は、6時30分、11時、15時、20時です。その際、点眼指導を行っていきます。<br><br> |   | ***退院後の注意***<br>●退院後も医師の指示があるまで点眼を継続してください。<br>●虫が飛ぶような見え方、視野の欠損、充血、異物感等は2週間程続く事がありますが、症状の増強がある時は、眼科外来まで相談下さい。<br>●ガスを注入した方は、気圧が低くなるとガスが膨張する為、飛行機の利用は避けてください。又、トンネルはゆっくり走行し、高度差がある場合は休みながらお出かけください。 |   |
| 安静度                 |   | ・手術室へは、車椅子でお連れ致します。  | ・帰室後、ベッド上で安静です。<br>・医師によりうつ伏せ・横向き等の姿勢の指示があります。<br>・トイレ、診察時は歩行ができます。それ以外は指示された姿勢を取って下さい。   | ・棟外に出る時は、車椅子で行きます。   |   |   | ・院内は自由に行動できます。  |
| 食事                  | ・食事制限はありませんが、治療食が必要な方もいらっしゃいます。   | ・手術予定の2時間前から食べたり、飲んだりできません。  | ・帰室後飲水は自由です。手術室帰室1時間後( )より、食事は摂取できます。尚、病院食は衛生上保管が出来ませんので軽食の準備をお願いすることがあります。   | ・制限はありません。   |   |   |  |
| 排泄                  |   |   | ・初めてトイレに行く時は看護師が付き添います。看護師が歩行状態を確認します。引き続き付き添いが必要な方は、ナースコールで看護師を呼んでいただきます。  |  |   |   |   |
| 清潔                  | ・手術後洗顔、洗髪、シャワーが出来ません。手術前日にシャワー浴をお勧めします。   |  | ・洗顔、シャワーはできません。歯磨き、髭剃りはできます。  |  |   | ・手術後2日目より首から下のシャワー浴が出来ます。<br>・手術後4日目から看護師介助による洗髪が可能となります。<br>・手術後7日目より自己で洗髪、洗顔が可能となります。   |   |
| ※リハビリ               | なし  | なし   | なし  | なし   | なし  | なし  | なし  |
| ※その他                | なし  | なし   | なし  | なし   | なし  | なし  | なし  |

\*病名等は、現時点で考えられるものとなりますので、今後検査を進めていくうえで変更される可能性があります。

\*入院期間については、現時点での予想となっております。状態に応じ予定が異なることも考えられます。

\*何か質問がある際は医療者にお尋ね下さい。

山梨大学医学部附属病院

平成30年6月作成

〒409-3898 山梨県中央市下河東1110番地 TEL:055-273-1111(代表)