

緑内障手術を受ける患者様へ

から手術前の点眼薬を開始してください

主治医： 月 日

担当医： 月 日

看護師： 月 日

月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日		
入院		手術当日 (手術前)	(手術後)	術後 1~2日目	術後 3~5日目	術後 6日目	
目標							
処置薬剤							
<ul style="list-style-type: none"> 検温、身長、体重測定を行います 内服している薬の確認を行います 普段通り点眼・内服してください 		<ul style="list-style-type: none"> 朝6時起床 体温、血圧測定をしてください 点滴の準備があります () 時から看護師が手術に必要な点眼を15分ごとに3~4回行います *手術の目には目薬を入れないようお願いいたします 内服薬は() に少量の水で内服してください ただし() は飲まないでください 手術室には() 時ごろ入室する予定です 家族の方は、手術開始の約30分前には来院するようにしてください また前後の手術の進行により、開始時間が遅れることがあります 		<ul style="list-style-type: none"> 起床後、体温、血圧測定をしてください 医師の診察後、眼帯除去します 眼帯除去後はメオガードの着用をお願いします 新しい目薬が開始になります 看護師が点眼説明に伺います 		<ul style="list-style-type: none"> 起床後、体温、血圧測定をしてください 点眼表に合わせて目薬をいれてください 医師の診察後、眼帯除去します 眼帯除去後はメオガードの着用をお願いします 新しい目薬が開始になります 看護師が点眼説明に伺います 	
検査							
・特にありません。検査が必要になった場合はお声かけします				・医師の診察があります		・医師の診察があります	
活動安静度保清							
<ul style="list-style-type: none"> 自由です *病棟外に出られるときは看護師へ声をかけてください シャワー・爪切りを済ませてください。 *できるだけ自宅で済ませようお願いします 		<ul style="list-style-type: none"> 起床後、石鹸でよく顔を洗い、洗面後 顔へ何もつけないでください トイレの際は看護師に連絡してください。車椅子でトイレに誘導します。 安静時間終了後は歩行可能となります *手術後から歯磨き、髭剃りができません 		<ul style="list-style-type: none"> 自由です 自由です 		<ul style="list-style-type: none"> 自由です 自由です 	
		*手術日はシャワーには入れません。		・歯磨き、髭剃りは 本日 から可能です		【退院について】	
				・本日から首から下のシャワーは可能ですが 洗顔、洗髪はできません		<ul style="list-style-type: none"> *10時退院となります 退院時に次回外来の予約票と診察券をお渡しします 予約日には必ず受診してください 目薬は医師の中止の指示があるまでは続けましょう 	
食事							
・普段通り食事ができます。		・() からは飲んだり食べたりできません		・安静時間終了後、普段通り食事ができます		・普段通り食事可能です	
患者様及びご家族への説明							
<ul style="list-style-type: none"> *問診表・手術同意書を提出してください 入院生活及び手術について看護師から説明があります 		<ul style="list-style-type: none"> 術中緊急時の対応のため、家族の方は手術中病室かパントリーで待機しててください 				<ul style="list-style-type: none"> 《注意事項》 目に水や石鹸が入らないよう気を付けましょう。 白髪染め、針、電気マッサージは1~2か月は控えてください。 仕事や学校、運動の許可は主治医と相談してください。 パソコンやテレビ、読書は目を休めながら見てください。 寝るとき以外は保護メガネを着用しましょう。 目薬を入れる前は必ず、手を洗いましょう。 開封1ヵ月後の目薬は、新しいものと交換しましょう。 目薬は日の当たらないところに保存してください。 	
入院時の必要物品							
<ul style="list-style-type: none"> バスタオル 2枚 メオガード タオル 2~3枚 清浄綿 お箸、コップ (割れない物が望ましい) *ローソンで購入できます *10時入院となります 入院時には内服しているお薬を必ず持参してください マニキュアは落としてください *保険、診断書等の書類は2階の診断書受付窓口へ提出してください 				 <p>なんでもご相談下さい</p>		<p>琉球大学医学部附属病院</p> <p>TEL 098-895-3331 (代)</p> <p>*月~木曜日の9時~17時は眼科外来へ連絡して下さい。</p> <p>*入院費の概算は約6~20万円です。</p> <p>但し、保険により多少の差額がありますのでご了承ください</p>	

