



















入院診療計画書：右) 全身麻酔 硝子体単独手術

主治医： 〇 〇 〇



患者氏名： _____ 様

担当看護師： _____

経過日数 分類	入院日	手術当日・前	手術当日・後	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後4日目	
患者説明資料	処方 現在、飲んでいる薬を確認します 持参したガチフロを回収します 			抗生剤が出ます 				
	注射	点滴の針を留置します 						
	処置	8時と手術時間の2時間前から30分ごとに散瞳の点眼をします 		診察後医師の指示が出るまで眼帯をします 	診察前に右眼散瞳の目薬をします 	診察前に右眼散瞳の目薬をします 右眼の眼帯が外れます 	診察前に右眼散瞳の目薬をします 	
	食事 食事は夕食までです (水分は医師の指示通りです) 特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無 	食事はできません (水分は医師の指示通りです) 	飲食は医師の指示通りです 	普通に食事ができます 	普通に食事ができます 			
	清潔	入浴してください 	朝、洗顔をしてください 	顔は拭くだけにしてください 	看護師が身体を拭きます 顔は拭くだけにしてください 	顔は拭くだけにしてください 	眼を覆ってシャワーができます (洗髪もできます) 	眼を覆ってシャワーができます (洗髪もできます) 
	体動		手術室には車椅子で移動します 	ベッド上安静です TV、本は見れません トイレは医師の許可が出てから歩行できます 	ベッド上安静です TV、本は見れません トイレ、洗面のみ歩行できます 	ベッド上安静です TV、本は見れません トイレ、洗面のみ歩行できます 	疲れない程度にTV、本が見れます 病棟内は自由です 	疲れない程度にTV、本が見れます 病棟内は自由です 
	教育・指導	入院時の説明があります 看護師から手術の準備について説明があります 点眼方法を確認します 麻酔科受診があります 	貴金属、眼鏡(コンタクト)、義歯を外してください 薬剤師から薬についての説明があります 				目薬の練習をします 	目薬の練習をします 

※ 上記内容について説明を受けました。 年 月 日：患者様氏名(代理者氏名・続柄)

入院診療計画書：右) 全身麻酔 硝子体単独手術

経過日数 分類		手術後5日目	手術後6日目	手術後7日目	手術後8日目	手術後9日目	手術後10日目	手術後11日目	手術後12日目	
患者説明資料	処方									
	注射									
	処置	診察前に右眼散瞳の目薬をします	診察前に右眼散瞳の目薬をします	診察前に右眼散瞳の目薬をします	診察前に右眼散瞳の目薬をします	診察前に右眼散瞳の目薬をします	診察前に右眼散瞳の目薬をします	診察前に右眼散瞳の目薬をします	診察前に右眼散瞳の目薬をします	診察前に右眼散瞳の目薬をします
										
	食事									
	清潔	眼を覆ってシャワーができます(洗髪もできます)	眼を覆ってシャワーができます(洗髪もできます)	眼を覆ってシャワーができます(洗髪もできます)	眼を覆ってシャワーができます(洗髪もできます)	眼を覆ってシャワーができます(洗髪もできます)	眼を覆ってシャワーができます(洗髪もできます)	眼を覆ってシャワーができます(洗髪もできます)	眼を覆ってシャワーができます(洗髪もできます)	
										
体動	病棟内は自由です	病棟内は自由です	病棟内は自由です	病棟内は自由です	病棟内は自由です	病棟内は自由です	病棟内は自由です	病棟内は自由です		
										
教育・指導	目薬の練習をします	目薬の練習をします	目薬の練習をします	目薬の練習をします	目薬の練習をします	目薬の練習をします	目薬の練習をします	目薬の練習をします	退院の予定です 退院指導があります	
					