

入院診療計画書：眼瞼内反症手術

主治医： _____ ㊞

患者氏名： _____ 様

担当看護師： _____

経過日数 分類	手術前日	手術当日・前	手術当日・後	手術後1日目
患者説明資料	処方 現在、飲んでいる薬を確認します。 	<input type="checkbox"/> いつも飲んでる薬は朝飲んでください。 <input type="checkbox"/> いつも飲んでる薬は朝飲まないでください。 	夕方からいつも飲んでるお薬を再開します。 	朝から内服が出ます。 診察後、点眼薬が出ます。 
	注射	点滴をします。 		
	処置 身長・体重を測ります。 	体温を測ります。 血圧・脈拍を測ります。 	体温を測ります。 血圧・脈拍を測ります。 必要時、酸素をします。 	
	食事 入院後お食事が出ます。 手術前に食事、水分の制限があります。 時 分以降食事はできません。 時 分以降飲水できません。 食事のアレルギーがある方はお知らせください。 特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無 	食事、飲水は制限されます。 時 分以降食事ができません。 時 分以降飲水できません。 	看護師の指示に従ってください。 飲水でむせなければ、夕食から食事ができます。 	普通どおり食事できます。 
	清潔 入浴してください。 爪はきれいに切っておきましょう。 抜けそうな歯があるときはお知らせください。 	ヘアピンなどは外しておきましょう。 病衣に着替え、きれいなオムツ、下着に着替えてください。 		顔は拭くだけにしてください。 
	体動 病棟内は自由です。 		トイレ、洗面のみ歩行できます。 	病棟内は自由です。 
	排泄	トイレは手術の前に済ませてください。 	排尿時、看護婦にお知らせください。 	
	教育・指導 麻酔科受診があります。 同意書の提出をお願いします。 看護師から手術の準備について説明があります。 手術室の看護師が術前訪問にうかがいます。 入院時の説明があります。 	東6病棟で診察します。 手術は 時 分頃を予定しています。 手術中、家族の方は病室で待機してください。 	医師から手術についての説明があります。 	退院時の説明があります。 当科病棟で診察で診察します。 

※ 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)