










## 角膜真菌症の治療を受けられる患者さんへ

患者ID  
氏名担当医  
担当看護師

配付日

	入院:1病日 / /	2~7病日 / ~ /	8~21病日 / ~ /	22~26病日 :退院 / ~ /	【退院後の生活について】
達成目標	・疾患・治療について理解できる		・退院指導の内容を理解できる		(感染予防について) ・手洗い・うがい・マスク着用を継続してください ・目薬、内服薬は指示通りに行ってください ・目を清潔に保つため、埃や水が入らないよう注意してください ・プールや温泉は医師の許可があるまで禁止です  (清潔について) ・目に水が入らないよう注意してください ・シャワー浴は、首から下は可能です。アイパッチを付けてください。顔や頭に水がかからないよう注意してください ・洗髪は、医師の許可があるまで自分で洗髪できませんので、だれかに介助してもらるか美容室等で行ってください ・洗顔はできません。顔は拭くだけにしてください ・外来受診時に、洗顔や洗髪がいつから自分でできるかを、医師に確認してください  以下の症状があるときはご連絡ください ・急な視力低下 ・強い目の痛み  【緊急連絡先】 平日 時間内(8:30~16:30) 眼科外来 0985-85-9887 土日祝日 時間外 6階東病棟 0985-85-1797  
内服・外用薬	・入院時に薬剤師より持参薬および服薬状況について確認します ・夕食後に抗真菌薬を内服します(毎日)  ・抗菌薬の点眼をします(毎日) 				
注射	・抗真菌薬を1日1回注射します(毎日)				
検査	・採血  ・レントゲン  ・心電図  ・眼科検査(毎日)		・採血(8日目) 	・採血(22日目) 	
食事	・制限はありません				
活動・安静	・制限はありません				
清潔	・シャワー浴は、首から下は可能です。シャワー時は、アイパッチを付けてください ・洗髪はできません。看護師または看護補助者が洗髪の介助をします  ・洗顔はできません。タオルをお渡しますので、拭いてください				
説明	・医師が治療の説明をします ・入院オリエンテーションを行います ・患者用クリニカルパスを用いて、治療スケジュールについて説明します	・薬の副作用で感染しやすくなります。手洗い・うがい・マスクの着用を行ってください		・退院後の生活について説明します ・次回外来受診日などの説明をします	
その他	・入院中よりアイパッチを使用しますので、院内コンビニでご購入ください ・痛みがあれば鎮痛剤を使用しますので、我慢せずにお知らせください				

診療計画、入院期間は現時点での予定です。今後、状態の変化によって変更されることがあります。不明な点がありましたらいつでもお尋ねください。