




角膜穿孔・潰瘍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病日~7病日 / ~ /	8病日~12病日 / ~ /	13病日:退院 /	【退院後の生活について】
達成目標	・治療について理解できる	・目の痛みがない ・急な視力の低下がない	・正しく点眼できる	・退院指導の内容を理解できる	(感染予防について) ・点眼は指示通り行ってください ・プールや温泉は、医師の許可があるまで禁止です
内服・外用薬	・薬剤師が、持参薬および服薬状況について確認します				(清潔について) ・目に水が入らないよう注意してください ・シャワー浴の際は、必ずアイパッチをつけてください。首からはシャワー浴ができます。顔や頭に水がかからないよう注意してください ・洗顔はできません。顔は拭くだけにしてください ・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 ・次回外来受診時に、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
手術					
注射					
検査			・採血(8日目) 		
処置	・眼帯をつけます			・眼帯を外します	
食事	・制限はありません				以下の症状があるときはご連絡ください ・目の痛み ・急な視力の低下
活動・安静	・制限はありません				
清潔	・シャワー浴の際は、必ずアイパッチをつけてください。首からはシャワー浴ができます ・洗顔はできません。タオルをお渡ししますので、ご自分で拭いてください ・洗髪は、看護師または看護補助者が介助します				【緊急連絡先】 ・平日時間内 (8:30~17:00) 眼科外来 0985-85-9887 ・土日・祝日、時間外 6階東病棟 0985-85-1797
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		・点眼の仕方について、看護師が説明します	・退院後の生活について説明します	
その他	・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 				
	・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				

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。