

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
配布日

	入院:1病日 /	2～7病日 / ~ /	8～14病日 / ~ /	15～22病日 / ~ /	23～25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 ・点眼や、内服薬の内服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に、シャワー浴の際は、必ずアイパッチをつけてください。シャワー浴は首から下だけとなります。 ・洗顔はできませんので、顔は拭いてください ・医師の許可があるまで自分で洗髪できませんので、誰かに介助してもらるか、美容室等で行って下さい ・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 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	・薬剤師が、持参薬及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(1日4回)(毎日)					
注射	・抗真菌薬を1日1回注射します(14日間)					
検査	・エコー ・身長・体重測定		・採血(8病日)	・採血(22病日)	・体重測定(退院日)	
	・眼科検査(毎日)					
食事	・制限はありません					
活動・安静	・制限はありません					
清潔	・シャワー浴の際は、目に水が入らないように、必ずアイパッチをつけてください。シャワー浴は首から下だけにしてください					
	・洗顔はできません。タオルをお渡ししますので、ご自分で顔を拭いてください					
	・洗髪は介助します					
説明	・入院オリエンテーションを行います ・医師が治療の説明をします ・本用紙を用いて、治療スケジュールについて説明します ・転倒・転落予防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			・点眼の仕方について説明します ・退院後の生活について説明します	
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。