

眼窩腫瘍再建術(皮弁形成術)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病日 /		3病日 /	4病日 /	5病日:退院 /	【退院後の生活について】
	手術1日前	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	
達成目標	・手術の経過について理解できる				・正しく点眼や軟膏塗布ができる ・退院指導の内容を理解できる		・点眼は指示通り行ってください ・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うか、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 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 【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 
			・眼の痛みがない ・創部の腫れがない ・急な視力の低下がない				
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 			・眼軟膏や点眼を開始します 			
手術		手術 					
注射		・点滴をします 	・医師の指示後、点滴を抜きます				
検査	・身長・体重測定			・眼科検査(毎日)		・眼科検査 ・体重測定	
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	・指示された時間からは、飲食できません	・医師の指示後、飲食ができます	・制限はありません			
活動・安静	・制限はありません	・病棟内でお過ごしください	・制限はありません	・制限はありません			
清潔	・シャワー浴をしてください	・洗面、歯磨きを済ませてください	・シャワー浴はできません	・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 ・医師が手術の説明をします ・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 ・術前オリエンテーションを行います			・点眼の仕方や軟膏のつけ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	・同意書は職員にお渡しください ・入院中よりアイパッチを使用しますので、手術前に院内コンビニでご購入下さい	・手術衣に着替えます ・義歯や指輪、時計等は全て外し、各自保管してください。メガネと補聴器は必要時、手術室までつけていけます ・貴重品は、ご自身又はご家族で管理してください ・ご家族は6階デイルーム・面談室で待機してください。場所を移動される時は必ず職員へお声掛けください	・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 ・眼帯により視野が狭くなっていますので、ベッドからの転落や歩行時の転倒にご注意ください 				

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。不明な点がございましたらいつでもお尋ねください。