

内反症の手術を受けられる患者さんへ(全麻)(小児)

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: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                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 達成目標   | ・手術後の経過について理解できる                                                                                                                       |                                                                                                     | ・創部の腫脹がない                                                                                                                                                | ・退院指導の内容を理解できる                                                                                        | <div>・点眼は指示通り行ってください</div> <div>・プールや温泉は、医師の許可があるまで禁止です</div> <div>・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。目に水が入らないように注意してください</div> <div>・洗顔はできません。顔は拭くだけにしてください</div> <div>・医師の許可があるまで自分では洗髪できませんので、誰かに介助してもらうか、美容室等で行って下さい</div> <div>・次回外来受診時に、洗顔や洗髪がいつから自分のできるのか、医師に確認してください</div> <div>以下の症状があるときはご連絡ください</div> <div>・目の痛み</div> <div>・急激な視力の低下</div> <div>【緊急連絡先】</div> <div>・平日時間内(8:30～17:00)</div> <div>眼科外来0985－85－9887</div> <div>・土日・祝日、時間外</div> <div>6階東病棟0985－85－1797</div> <div></div> |
| 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                                                                                                              |                                                                                                     |                                                                                                                                                          | ・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                                                                                                                               |                                                                                                     |                                                                                                                                                          | ・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、飲食はできません                                                                                 | ・医師の指示後、飲水から始め、食事が開始となります                                                                                                                                | ・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                                                                                       | ・麻酔から覚めたらトイレに歩いて行けますが、初めて歩くときは看護師が付き添いますのでナースコールでお知らせください                                                                                                | ・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、洗顔はできません<br>・歯磨きはできます                                                                                                                             | ・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<br>・洗髪は介助します<br>・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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 説明     | ・入院オリエンテーションを行います<br>・医師が手術の説明をします<br>・手術室の看護師が、手術に伴う確認や諸説明をします<br>・本用紙を用いて、治療スケジュールについて説明します<br>・転倒転落予防について説明します<br>・術前オリエンテーションを行います |                                                                                                     |                                                                                                                                                          | ・ご自分で点眼ができるように、点眼の仕方について説明します<br>・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<br>・手足の爪を切り、マニキュアは落としてください<br>・化粧は落としてください<br>・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ください                                   | ・手術衣に着替えます<br>・義歯、コンタクトレンズ、時計、アクセサリ等は外し、各自保管してください<br>・ご家族は6階デイルーム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 | ・麻酔から覚める時は、ぼんやりしていることもありますので、ベッドからの転落にご注意ください<br><br>・手術した目を触らないでください<br>・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<br>・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。不明な点がありましたらいつでもお尋ねください。