

眼内レンズ縫着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:退院 ／	【退院後の生活について】
	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日目	
達成目標	・手術の経過について理解できる	・眼の痛みがない	・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 ・目を清潔に保つため、埃や水が入らないよう就寝時以外は保護メガネを着用してください ・プールや温泉は医師の許可があるまで禁止です
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		・点眼を開始します 	
手術	手術 			
注射	・点滴をします 	・医師の許可後、点滴を抜きます		(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。首から下はシャワー浴ができます ・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う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
検査	・身長・体重測定 			
処置		・眼帯をつけます	・医師の診察後、眼帯を外して保護メガネをつけます	
食事	・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	(その他) ・電動歯ブラシや電動髭剃りは、振動によりレンズのずれや眼内出血の危険性がありますので、医師の許可があるまで使用できません
活動・安静	・制限はありません	・安静制限がある場合は、お知らせします	・制限はありません	
清潔	・入浴はできません ・洗顔、歯磨きをしてください	・入浴はできません ・洗顔もできません ・歯磨き、うがいはできます  	・シャワー浴の際は、必ずアイパッチをつけてください。首から下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	
説明	・医師が手術の説明をします	・目の刺激を避けるために電動歯ブラシや電気ひげ剃りは使えません		以下の症状があるときはご連絡ください ・強い目の痛み ・急な視力の低下
	・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		・退院後の生活について説明します ・点眼の練習をします	
その他	・手術、麻酔の同意書は職員にお渡しください	・手術した目を触らないでください ・眼帯により視野が狭くなっておりますので、ベッドからの転落や歩行時の転倒にご注意ください。		【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
	・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きます ・お化粧を落としてください ・入院中より保護メガネと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。保護メガネのサイズは、看護師がお伝えします	・痛みがあれば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。