

眼内炎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 /	2～7病日 / ~ /	8～9病日 / ~ /	10～11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	・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 (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 ・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
内服・外用薬	・点眼を開始します ・薬剤師が、持参薬および服薬状況について確認します				
手術					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
注射					
検査			・採血(8日目) 		【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
処置					
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、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				
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。