



ID:

## 様 入院診療計画書 病名/症状( / )硝子体手術(硝子体の手術を受けられる方)

	入院日	手術前	手術後	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目・退院日
	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
検査				朝、外来にて診察があります			
処置		手術前30分毎に点眼します	モニターを装着します	 			
薬	状況に応じ薬剤師がご説明に伺います			3回/日点眼します	4回/日点眼します		
注射		朝より点滴を開始します					
食事	21時より絶食です 23時より絶水です		夕食はできます				
	特別な栄養管理の必要性 有 ・ <input checked="" type="radio"/> (どちらかに○)						
清潔	シャワー浴可			洗顔は医師の指示があるまで禁止です			
活動休息	院内は自由です	手術には車椅子でいきます	トイレ歩行は構いませんが 翌日までは安静が必要です	外来診察後、院内は自由です			
排泄		手術室へ行く前に 排尿を済ませます					
リハビリ	リハビリが必要な場合は別途「総合実施計画書」を作成し、ご説明の上リハビリを開始します						
総合的な機能評価	65歳以上、又は特定疾病を有する40歳から65歳未満の方は総合的な機能評価を行います						
その他	看護師より問診と入院生活の 説明があります 手術承諾書の確認をします		医師より手術結果の 説明があります	看護師、指導のもと点眼の練習をします 目に触り不潔にならないようにしましょう			退院後の説明が 医師・看護師よりあります

この予定表は、患者さんの状態に応じて変わることがあります。  
何かご質問があれば看護師にお尋ねください。

主治医 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
看護師 \_\_\_\_\_ 年 月 日

管理栄養士 \_\_\_\_\_  
セラピスト \_\_\_\_\_

済生会福岡総合病院 眼科 病棟

患者署名 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
代諾者署名 \_\_\_\_\_ (続柄) 年 月 日

薬剤師 \_\_\_\_\_

2021年 7月