ID:	様	入院診	病名/症	症状(/)硝子体手術(全身麻酔 ガス入れ有)								
	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	iします													
薬	状況に応じ薬剤師がご説明に低				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		夕食は出る	ます													
及尹	特別な栄養管理の必要性	有・無(どちらかに	EO)														
				洗顔は医師の指示があるまで禁止です					4		\						
清潔	シャワー浴可			入浴はできませんので体を拭きます													
活 動 休 息	病院内は自由です	手術には車椅子で行きます	基本ベッド上安静 術後は体位制限が必要(医師の指示に従ってください)								v)						
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	機能評価を行	行います									7					
7 - 0	看護師より問診と入院生活の		医師より手術結果の		言護師、指導のもと点目									の説明が			
その他	説明があります 手術承諾書の確認をします				目に触り不潔にならないようにしましょう								医師・看護師よりあります				
- o z 🗆 + '		↓ 本+- フ = 1.48+ !!+++		<u> </u>	1						年 「	月 日	 ¡ 管理第	 栄養士			
このア疋表に 何かご質問が	t、患者さんの状態に応じて があれば看護師にお尋ねく <i>t</i>	変わることかめります。 ごさい。			看	治医 護師					<u>年</u> 月 年 月	月 □ 月 □		ピスト			
					串名	署名					年 月	月 日	· ·	薬剤師 _			
済生会福岡	総合病院 眼科	病棟			代諾者	署名			(続柄)					2022年	F 4月	