




| | 入院日・手術日 | | 術後1日・退院日 | 退院日 |
|--------------|--|---|---|---|
| | 手術前 | 手術後 | | |
| | (/) | | | |
| 検 査 | |  | 朝、外来にて診察 | |
| 処 置 | 手術前30分毎に点眼をします | | 点眼をします | 点眼をします |
| 薬 | 状況に応じて薬剤師が説明をします | | |  |
| 注 射 | 手術1時間前から点滴を開始します | | | |
| 食 事 | 特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無 (どちらかに○) | | | |
| 清 潔 | | | 洗顔はタオルで拭きます | |
| | | | 首から下のシャワー浴となります。洗髪は介助にて行えます | |
| 活 動 休 息 | 車椅子で手術室へ移動します | なるべく室内で安静となります | 外来診察後、病院内は自由に歩けます | |
| 排 泄 | 手術室に行く前に排尿します | | | |
| 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、又は特定疾患を有する40歳から65歳未満の方は総合的な機能評価を行います | | | |
| 看護計画 | 担当看護師が看護の計画について説明します | |  | |
| 説 明 | 主治医より手術について説明があります 看護師より問診と入院生活の説明があります | 医師より手術結果の説明があります |  | 医師・看護師より退院後の説明があります |
| | | 看護師指導のもとで点眼の練習をします | | |
| その他 | 手術の承諾書を確認します | 目に触り、不潔にならないようにしましょう | | |