

|                 |                                                                                                                                    |                              |                                                                                                                   |                                                                                           |                                                                                                                                             |           |  |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| 患者氏名            |                                                                                                                                    | 様                            |                                                                                                                   | 白内障手術(全身麻酔・両眼)                                                                            |                                                                                                                                             | 砂川市立病院:眼科 |  |
| ケア方針            | 1、手術が受けられるよう環境を整え、不安・恐怖の軽減に努めます。<br><br>2、術眼を清潔に保ち、正しい点眼の方法がわかり実施できる。                                                              |                              |                                                                                                                   |                                                                                           |                                                                                                                                             |           |  |
| 月 日             | 入院前 月 日                                                                                                                            | 入院前日 月 日                     | 入院当日・手術前 月 日                                                                                                      | 手術後                                                                                       | 退院日 月 日                                                                                                                                     |           |  |
| 治療薬剤<br>(点滴・内服) | ・手術する 両眼に<br>レボフロキサシンを<br>1日4回(朝・昼・夕・寝る前)点眼し、入院日の朝点眼した後、破棄してください。<br>/ 朝□ 昼□ 夕□ 寝る前□<br>/ 朝□ 昼□ 夕□ 寝る前□<br>/ 朝□ 昼□ 夕□ 寝る前□<br>/ 朝□ |                              | ・手術する両眼にサンドールPを3回(7:00・7:30・自宅を出る前)点眼し、 <u>残りは持ってきてください</u><br>・車の運転での来院はしないでください。<br>・薬は最低でも2日分はお持ちください。         | ・点滴の針を留置します。<br>・点滴は食べ飲みできるようになってから抜きます。<br>・薬剤師より目薬の説明があります。<br>・眼帯は2時間後に外し、メオガードに交換します。 | ・薬剤師より目薬の説明があります。<br>・3種類の点眼が始まります。                                                                                                         |           |  |
| 処 置             |                                                                                                                                    |                              | ・入院後、医師の診察があります。                                                                                                  | ・ストレッチャーで病室に戻ります。                                                                         | ・朝の点眼後に瞳孔を開く目薬をします。<br>・8時半頃に診察があります。                                                                                                       |           |  |
| 安静度             |                                                  |                              | ・特に制限はありません。                                                                                                      | ・2時間安静になります。                                                                              | ・便秘でいきむ・重い物を持つなど眼圧の上がるような行動は避けましょう。<br>・散歩やパークゴルフなどの軽い運動は手術後の診察後から可能ですが眼にぶつからないようにしましょう。                                                    |           |  |
| 食 事             |                                                                                                                                    | ・ <u>21時以降、食事は食べないでください。</u> | ・ <u>当日の 時以降は水分も摂らないでください。</u>                                                                                    | ・看護師がお腹の動きを確認してから飲水・食事の開始を知らせます。                                                          | ・手術の翌日までは、飲酒はしないようにしましょう。<br>・次回診察までは、酒量を控えましょう。                                                                                            |           |  |
| 清 潔             |                                                                                                                                    | ・入院前日、入浴かシャワーに入ってください。       | ・ <u>手術当日は化粧・マニキュアをしないでください</u>                                                                                   | ・洗顔や洗髪はできません<br>・濡れたタオルで顔を拭くのは手術の翌朝から可能です                                                 | ・手術2日後から、首から下のシャワー浴のみ可能です(洗髪はできませんが、美容室などでの洗髪はよいです)<br>・手術3日後から、洗顔、洗髪、ご自宅での入浴が可能です(浴槽のお湯をすくっての洗顔はお控えください)<br>・温泉・銭湯・髪染め・パーマ・土いじりは1ヶ月控えてください |           |  |
| その他             | ※普段使用している点眼は手術する方の眼は、手術の前の日まで点眼し、手術後に医師の指示があるまで休止してください。<br>※麻酔科の診察後メオガードを売店で購入してください。                                             |                              | ・貴重品は家族の方に預けるか、鍵のかかる引き出しを利用しましょう。<br>・手術後は看護師が病室に伺います。<br>・痛みがある場合は看護師へお知らせください。<br>苦痛時・気分不快時はすぐにナースコールでお知らせください。 |                                                                                           | ・退院後の外来診察は眼底検査をしますので車の運転は、しないようにしてください。<br>・生命保険の書類や診断書が必要な方は、書類管理センター4番窓口にお越しください。                                                         |           |  |