

## 眼瞼下垂 手術を受ける患者さんへ(標準診療計画書)

|               |            | 入院、手術前  | 手術後   | 術後1日目(退院)  |
|---------------|------------|---|---|--|
| <b>達成目標</b>   |            | 治療について心配なことや不明な点を主治医や看護師に伝えることができる<br>疾患、手術、麻酔について理解されている   | 痛みや異常を看護師に伝えることができる   | 痛みを看護師に伝えることができる<br>退院後の生活の注意点について理解できる  |
| <b>治療処置など</b> | <b>処置</b>  | ネームバンドをつけます<br>手術までに入れ歯・金属類・湿布・ネイル等外しておいてください<br><br>( 時 分頃)車椅子にて手術室へ行きます<br><br> | 術後、主治医がガーゼの確認をします<br>手術後は適時血圧・脈拍などの測定を行います<br>術後より退院まで患部のクーリングを行います | 術後のガーゼ交換を行います<br>回診後許可があればいつでも退院できます   |
|               | <b>内服</b>  | 内服中のお薬の確認を行います<br>お薬手帳と一緒にお願いします<br><br>13時抗生剤を内服します<br><br>                      | 痛みが強い時は我慢せずにお申し出ください<br>20時に抗生剤の点眼をします<br><br>夕と眠前に抗生剤を内服します        | 1日4回の抗生剤の点眼と、1日2回眼軟膏を塗付します(抜糸まで)<br>朝・昼・夕・眠前に抗生剤を内服します 計3日間(のみきり中止です)<br><br>   |
| <b>安静度</b>    |            | 制限はありません  | トイレ歩行以外はベッド上で過ごしてください   | 制限はありません<br><br>  |
| <b>食事</b>     |            | 普通食です(病状により治療食になることがあります)<br>術前の昼食は、半量ほどに控えてください  | 制限はありません  |  |
| <b>排泄</b>     |            | 手術前に排泄を済ませておいてください  | 歩行にてトイレに行けます  | 制限はありません   |
| <b>清潔</b>     |            | 手術2時間前に手術着に着替えます  |   | 首から下のシャワーは可能です<br>洗顔・洗髪に関しては、回診時に医師に確認を行います  |
| <b>説明</b>     | <b>医師</b>  | ご家族の方は、手術中待合で待機してください<br>術後、主治医より病状の説明があります   |   |  |
|               | <b>看護師</b> | 入院生活や手術前後の処置と経過について説明します<br>承諾書・同意書・問診表を提出してください<br><br>                        |   | 退院後の注意点を説明します<br><br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p><b>*退院後の注意点*</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・退院後、当院外来にて消毒・ガーゼ交換、抜糸を行います</li> <li>・傷口の異常を感じた際はすぐに下記まで連絡をお願いします</li> <li>・許可が出るまでは洗顔・洗髪はできません</li> <li>・処方された点眼・眼軟膏の処置は忘れず継続してください</li> </ul> </div><br> |
|               | <b>栄養士</b> | 栄養状態に合わせた栄養管理を行います  |   | 連絡先: 0897-37-7111(代表)<br>形成外科外来(平日) 救急外来(休日)   |
| <b>薬剤師</b>    |            | 入院後、お薬や内服状況の確認のため病室に伺います  |   |  |