

両眼の白内障の手術を受ける患者様へ（４日間）

当日入院：両眼白内障パス（中1日Ver）【19017-01】

患者氏名： _____様 入院病棟： _____病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師 _____ No1/1

日付	／			／	／		／
入院日数	1日目			2日目	3日目		4日目
イベント	入院日	手術当日（1回目）手術前	手術当日（1回目）手術後	術後1日目（2回目前日）	手術当日（2回目）手術前	手術当日（2回目）手術後	退院
目標 毎日看護師と評価します	★38.5度以上の発熱がない □手術に対する不安がない	★38.5度以上の発熱がない □手術に対する不安がない	□手術後の安静を守ることができる	★創部に問題がない（創の 離開がない） □日常生活、退院後の生活 の注意点が言える	★38.5度以上の発熱がない □手術に対する不安がない	□手術後の安静を守ること ができる	★創部に問題がない（創の 離開がない） □日常生活、退院後の生活 の注意点が言える
内服 注射	・持参薬を確認します ・感染予防の目薬をします 11時 16時 21時 	時 分～ 右・左 ・手術前／手術中に体温・ 脈拍・血圧を測ります	・手術後も感染予防の目薬が ありますが、看護師が実施し ます 11時 16時 21時	・看護師が目薬の説明をし ます。11時分より自分で点 眼表に沿って点眼しましょ う 6時 11時 16時 21時	時 分～ 右・左 ・手術前／手術中に体温・ 脈拍・血圧を測ります	・手術後も感染予防の目薬 がありますが、看護師が実 施します 11時 16時 21時	・看護師が目薬をします。 6時
検査 治療 処置	・診察は月曜日から土曜日まで 8時30分～9時前後にあり ます。その時間帯はお部屋で お待ちください（入院日と手 術日はありません） ・体温、脈拍、血圧、身長・ 体重を測ります	手術の1時間前（ 時 分）か ら瞳を開く目薬を30分毎 に看護師が点眼します 感染予防の目薬は（ ）時 まで行ってください ・手術室に車椅子で行きま す ※手術の時間は目安になり ます。手術の進行により時 間の変更があります。あら かじめご了承ください	・手術後も体温・脈拍・血圧 を測ります ・手術後は眼帯をします ・眼帯をつけた後の歩き方を 確認させていただきますの で、手術後初めて歩くときは 看護師にお知らせ下さい	・起床時眼帯外します ・1階眼科外来で視力の検査 を行います（土日・祝日は ありません）	・手術の1時間前（ 時 分）から瞳を開く目薬を30 分毎に看護師が点眼します 感染予防の目薬は（ ）時 まで行ってください ・手術室に車椅子で行きま す	・手術後も体温・脈拍・血 圧を測ります ・手術後は眼帯をします ・眼帯をつけた後の歩き方 を確認させていただきます ので、手術後初めて歩く ときは看護師にお知らせ下 さい	・起床時眼帯を外します
食事 安静	・糖尿病の方は治療食になり ます ・その他制限がある方はお知 らせ下さい	・手術の1時間前から飲食 は控えて下さい 	・手術後、食事をしてもかま いませ ・うつ伏せに寝ないように、 また、眼をぶついたり、こ すったりしないように注意し ましょう ・テレビを見たり、本を読ん だりせず、ベッドで安静にし てください	・安静の制限はありません 	・手術の1時間前から飲食は 控えて下さい 	・手術後、食事をしてもか まいませ ・うつ伏せに寝ないよう に、また、眼をぶつた り、こすったりしないよう に注意しましょう ・テレビを見たり、本を読 んだりせず、ベッドで安静 にしてください	退院基準：術後合併 症がなく退院できる （創部より出血がな い）
清潔	手術前日 ・爪は短く切り、女性の方は マニキュア・化粧を落として ください ・指輪が外れるかどうか確認 してください	・手術前制限はありません	・手術後医師の許可があるまでシャワー、洗髪、髭剃り、洗顔はできません。 ・歯磨きはできます（電動歯ブラシは使用できません） 			清潔について ・2日目（ / ）～髭剃 り、電動歯ブラシを使用で きます ・4日目（ / ）～シャ ワー・洗髪ができます ・7日目（ / ）～洗顔入 浴ができます	
説明 指導	・病棟の案内、手術のオリエ ンテーションを行います ・生命保険などの診断書が必要 な方は1階の文書センター で申し込みを行ってください	・手術に行く前は指輪、 ネックレス、ピアス、ヘア ピン、時計、眼鏡、コンタ クトレンズ、義歯を外します ・お名前や年齢、手術する 眼の左右の確認を何度もさ せていただきます	・手術後、痛みが強かった り、気分が悪いときは看護師 にお知らせ下さい 	・2回目の手術についてご説 明します	・手術に行く前は指輪、 ネックレス、ピアス、ヘア ピン、時計、眼鏡、コンタ クトレンズ、義歯を外しま す ・お名前や年齢、手術する 眼の左右の確認を何度もさ せていただきます	・手術後、痛みが強かった り、気分が悪いときは看護 師にお知らせ下さい ・退院パンフレットを用い て退院後の生活についてご 説明します ・目薬も退院前日にお渡し します	

注）現時点で考えられる予定であり変更になることがあります