





入院診療計画書

| | |
|------|----------|
| ID | |
| 患者氏名 | 様 |
| 病名 | |
| 手術内容 | |
| 症状 | 目の違和感、乱視 |

| | |
|-----------|-------|
| 入院日 | |
| 説明日 | 年 月 日 |
| 予想される入院期間 | 2日間 |
| 病棟（病室） | |
| 診療科名 | 眼科 |

| | 手術前 | 手術後 | 術後1日目(退院日) | |
|------------------------------|---------------------------------------|--|--|----|
| 達成目標 | 手術の準備ができる | 痛みがやわらく | 点眼ができる 不安なく退院できる | |
| 食事 | 昼食は手術の時間で変更になることがあります | もともと制限食の方以外は、普通食です  | | |
| 薬・注射 | 点滴を開始します | 夕食が食べられたら | 診察後から、点眼を始めます 点眼は、医師の指示があるまで続けてください | |
| | 手術2時間前から点眼します | 点滴を抜きます  | | |
| 処置 検査 | 手術室にご案内します | 体温や血圧を測定します  | 朝から診察があります | |
| | 手術中、気分が悪くなったとき、トイレに行きたくなったときは教えてください | | ご心配や不安なことがありましたら、遠慮なくご相談ください | |
| 清潔 活動 | 手術前まで洗顔ができます | 手術後はおしぼりをお持ちします | 首から下のシャワーができます 洗髪は、1週間は美容室をおすすめします 洗顔・お化粧品は術後8日目からできます | |
| | 病棟内でお過ごしください | 病室内でお過ごしください | | |
| 説明 | 入院生活について看護師が説明します ふだん飲んでいるお薬を確認します | きついとき、痛いときはお知らせください | 点眼の確認をします 退院後の生活について説明します  | |
| 特別な栄養管理の必要性 | なし | | 在宅復帰支援担当者名 | なし |
| その他 ・看護計画・リハビリテーション など | ・円滑な手術への支援を行います ・身体的苦痛の緩和を行います | | 在宅復帰支援計画 | なし |
| | | | 総合的な機能評価 | なし |

上記の内容について主治医・担当看護師より説明を受けました。

担当医師 印
 主治医以外の担当者

患者・家族署名

注① 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。
 注② 入院期間については、現時点で予想されるものです。