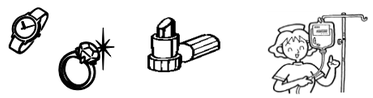
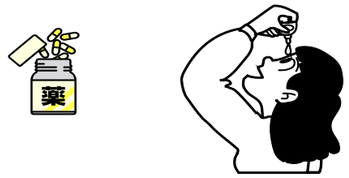
患者名【　　様】　　パス名：緑内障iStent手術　（　ひだり　）

経過	入院決定日（外来受診日） （　　/　　）	入院日（　　/　　）	手術日（　　/　　）		退院日（　　/　　）
			手術前	手術後	
食事	制限はありません。	制限はありません。	食事に関しては、入院後に説明します。	吐気などがなければ水分や食事 をとることができます。	
安静度	制限はありません。	制限はありません。	病棟内でお過ごしください。	病棟内でお過ごし下さい。	特に制限はありません。
排泄	制限はありません。	制限はありません。	手術着に着替える前に、トイレ・洗面を 済ませて下さい。	・手術後からトイレ歩行できますが、ふらつき などあれば看護師にお知らせ下さい。	
清潔	制限はありません。	洗顔・洗髪・シャワー・入浴等で 清潔にして下さい。	洗顔などで目のまわりを清潔にして下さい。	洗顔・洗髪・シャワー・入浴等できません。	・手術翌日より首から下のシャワー・入浴ができます が、汗をかかないよう短時間で済ませて下さい。 目に水が入らないように気をつけて下さい。 ・顔や髪は手術後5日目までは洗えません。 （タオルで拭くだけにして下さい。）
内服薬	中止する薬がある場合があります。	・日頃飲んでいる薬やインスリン がある方はお知らせ下さい。 ・入院中の薬は病棟管理と させていただきます。	**★手術当日は・・・** 入れ歯・眼鏡・時計・化粧・マニキュア・ ネックレス・ヘアピンなどの装飾品は はずしておいて下さい。 ＊補聴器の必要な方は主治医に確認します。  ①手術着に着替えます。 ②手術の2時間前くらいに点滴を始めます。 ③手術予定時間の1時間前から、 瞳孔を開く目薬を3回行います。 ④車椅子で、手術室へ行きます。 ★①～③の準備が終わり次第、ご面会は できますので、ご家族の方は、食堂でお待ち 下さい。 ＊貴重品は、ご家族または床頭台引き出し にて、施錠し管理をお願い致します。 床頭台の鍵は、ご家族で管理をお願いし ます。	**★手術後は・・・** ①手術室から眼帯をつけて帰ってきます。 ②眼帯は翌日の医師の診察までは、はずし たりしないで下さい。 ③当日の診察、術眼の点眼はありません。 ④吐き気などなければ点滴を抜きます。 ⑤痛みがあるときは薬がありますので、看護師 へ遠慮無くお知らせ下さい。	・内服薬、点眼は指示通り行って下さい。 ・8：30から術後診察があります。 ・眼帯は診察前に看護師がはずします。 ・診察後、目薬の説明をします。ご本人または 家族に実際に点眼をしていただきます。 ・入院費の支払いが済みましたら、看護師に 領収書を渡して下さい。 ・10時までに退院の準備をお済ませ下さい。 ・生活上の注意点や、次の外来について説明します。 
目薬 点滴	・手術の3日前（　　月　　日）から （　ひだり　）に抗菌薬の目薬 が開始になります。手術直前まで 使用しますので、入院時忘れずに ご持参下さい。 ・使用中の点眼は医師の指示に 従ってください。	使用中の点眼は医師の指示に te			
診察		・14：30から術前診察があります。			
説明 	・医師より手術の同意書の説明があり ます。 ・入退院支援センターにご案内します。 ・入院までの生活についてお伺いし ます。（緊急連絡先、生活習慣など） ・入院生活について説明があります。 （必要書類など） ・障害者手帳・介護保険認定書など お持ちの方は入院時ご持参ください。	・入院生活・手術前の注意点 について説明を行います。			
その他		保険証、診察カードを提出して 下さい。 ＊診察カードは退院時までお預か りします。		計画説明日 年　　月　　日 同意者ご署名	計画説明者 本人以外の場合は患者との関係