

| 経過<br>(日付) | ／ ( )                                                                                                                                                                                                                     | ／ ( )                                                                                                                                | ／ ( )                                                                                                                                                                                                         | ／ ( )                                                                                                                                                                                       | ／ ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ／ ( )                                                                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|            | 入院前(外来)                                                                                                                                                                                                                   | 入院日・手術日 ( 目)<br>来院 時 分 アイセンターへ<br>来院時間は / ( ) 電話連絡します                                                                                | 術後1日目～                                                                                                                                                                                                        | 手術日 ( 目)<br>時 分                                                                                                                                                                             | 退院日<br>手術した翌日<br>※場合によって変わります<br>担当医の診察後、<br>午前中に退院です                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 外来<br>予約券通りに受診してください                                                                |
| 食事         | 制限はありません                                                                                                                                                                                                                  | ・絶食は不要ですが、間食はしないでください<br>水分摂取可(お茶・水のみ)                                                                                               | 病院食<br><br>手術後30分は絶飲食になります                                                                                                   | ・絶食は不要ですが、間食はしないでください<br>水分摂取可(お茶・水のみ)<br>手術後30分は絶飲食になります                                                                                                                                   | 病院食<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ・仕事や運動について必要であれば、医師へ確認をしてください<br>・目薬がなくなる場合は、医師へ申し出てください                            |
| 投薬         | お薬は継続して内服してください                                                                                                                                                                                                           | ・お薬手帳、お薬一覧表を持参してください<br>・現在内服中のお薬と目薬は全て持参してください<br> | ・手術前に瞳を広げる目薬をします<br>・手術前に点滴をします<br>・麻酔の目薬を入れます                                                                                                                                                                | ・午前中に手術後の目薬の説明をします<br>・手術前に瞳を広げる目薬をします<br>・手術前に点滴をします<br>・麻酔の目薬を入れます                                                                                                                        | ・午前中に手術後の目薬の説明をします<br>※瞳を広げてからの診察になることが多いため、外来受診時は車の運転は控えてください                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 検査         | ・眼科検査 ・採血 ・心電図<br>検査結果により専門医の診察が必要と医師が判断した場合、事務より電話連絡いたします                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                               | 視力検査<br>                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |
| 説明・指導      | ・医師から手術説明があります<br>・看護師より手術前説明があります<br>・入院担当事務から入院手続きに関する説明があります<br>*ご都合により日時の変更を希望される場合は眼科外来へ早めに連絡してください<br>・手術の2日前よりコンタクトの使用を中止してください<br>入院時、以下をご持参ください<br>・保護メガネ (購入された方のみ)<br>・義歯ケース (義歯のある方のみ)<br>・こちらの用紙<br>・点眼方法の用紙 | ・お化粧・マニキュアは塗らずに来院してください<br>・受付後、ご家族は8階西病棟にご案内します                                                                                     | ・手術準備はアイセンターで行います<br>・指輪、時計、補聴器、義歯、ヘアピン等は外してください<br>・前開きの半袖シャツを着ても構いません<br>・手術後は眼帯をつけます<br>・手術後は、洗顔など目に水がかかるようなことは禁止です<br> | ・首から下はシャワーができます<br>・歯磨き、髭剃りができます<br>・洗髪は看護師の介助でできます<br>・手術後は眼帯をつけます<br>・手術後は、洗顔など目に水がかかるようなことは禁止です<br> | ・病状によって受診日が変動することがあります (予約券を確認してください)<br>・眼帯または保護メガネを手術後3日間は着けてください<br>病状によっては、変わることがあるので主治医におたずねください<br>・入浴、シャワーができます。目に水や洗剤が入らないよう注意してください<br>・洗顔と洗髪は、手術後4日目から行ってください<br>・土いじりは主治医の許可が出るまでできません (1か月程度)<br>・手術した目を強くこすったり、押さえたりしないよう注意してください<br>・目や頭に衝撃のかかる運動や強く振る動作は避けてください<br>  |                                                                                     |
| 安静         | 制限はありません                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                      | 手術後30分間は上を向いたまま休んでください                                                                                                                                                                                        | 手術後30分間は上を向いたまま休んでください                                                                                                                                                                      | 倉敷中央病院 眼科外来 (086)422-0210 内線2212                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |

☆受診時・入院時はこちらの用紙を必ず持参してください