

全層角膜移植術を受けられる(PKP)()さんへ

説明日(/) 説明者氏名()

STA1100200

月日(日時)	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/
経過(病日等)	入院日	手術前日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後5日目	手術後6日目～	退院前日	退院日
達成目標	◇入院生活について理解出来る	◇手術の経過が分かる	◇全身状態が落ち着いている	◇手術後の安静が守れる ◇全身麻酔からの覚醒が確認できる	◇手術後の合併症を起こさない ◇感染の徴候がない ◇ステロイドによる副作用の症状がない				◇清潔の保持ができる ◇目薬のさし方が分かる	◇退院後の生活が理解できる	【退院基準】 ◇退院の準備が整う
治療・薬剤 (点滴・内服)	感染予防の目薬をします 飲み薬の確認をします	コンタクトレンズの準備をします	手術前に4回目薬をします 手術室に行く前に点滴をします ～手術当日の食事・お薬について～ (:)から絶食です (:)から絶食です 手術着に着替えて下さい(下着のみ着けず) 弾力ストッキングをはきます	手術中に抗生剤の点滴をします ステロイドの点滴をします  痛みがある時は痛み止めの薬を持てきます 術後数時間、酸素吸入を行います	診察後、手術後の目薬を始めます ステロイドの飲み薬が始まります						
処置											
検査	診察があります				診察があります						
活動・安静度	制限はありません		徒歩または車椅子で手術室へ行きます 	ベッド上で安静にしてください トイレ・検査室までは歩行できます 面会はベッド上です					病院内本館内は歩行できます 		制限はありません
安全	リストバンドをつけます 転倒の危険性がないか確認します ナースコールの使用方法について説明し、 ベッド欄は両側に設置します			ナースコールの説明、ベッド欄の設置をします 見え方に不自由がないか確認します	歩き始めはふらつきます 注意してください						リストバンドを外します
食事	制限はありません		手術前は絶食です 	お腹の音や聴診器で確認します お腹の音が確認できれば、飲み物が飲めます 飲み物でむせがなければ、軟食が食べれます							
清潔	全身シャワーをしてください 			手術後は洗顔・洗髪・シャワー(入浴) ができません  歯磨きはできます	顔拭き・体拭きができます				首から下のシャワーができます 看護師が4日に1回壁を洗います		退院日から 清潔の制限は ありません 自分で顔や髪を 洗えます
排泄	制限はありません (毎朝尿と便の回数を確認します)										
患者様及び ご家族への説明 生活指導 リハビリ 薬業指導 服薬指導	入院生活・看護計画の説明があります 手指消毒方法の説明があります 麻酔科の先生から全身麻酔について説明があります 医師の手術説明と手術室の看護師の説明があります 薬剤師が服薬歴・持参薬等の確認をします		・時計や指輪などの金属類、手術する側の補聴器は外してください ・入れ歯はつけたままで構いません ・貴重品ボックスの鍵は御家族が看護師に預けてください ・御家族の方はデイルームでお待ちください。 なお、「手術室家族控入室」での待機をご希望の方はお申し出ください	手術後の活動・安静、清潔について説明があります 	手術後のスケジュールについて説明があります				目薬の練習をします 退院後の生活について説明があります 薬剤師より服薬指導があります		

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従って変わることがあります。
注2 入院期間については現時点で予想される期間です。