



(右・左) 眼硝子体手術を受けられる方へ

氏名：@PATIENTNAME 様

	1 日目 入院日	2 日目 手術当日	3～5 日目 術後 1～3 日	6 日目 退院日
日付	/	/	/	/
注射		手術前に点滴をして手術へ向かいます。 抗生剤の点滴を行います。		
内服		手術後、痛み止めの内服があります。		
検査			術後 1 日目： 病棟処置室で診察後、眼科外来で診察があります。声をおかけします。 *ご自分で動けない方は、看護師が、ご案内します。	*点眼時の注意点 <ul style="list-style-type: none"> 点眼薬の先が、眼のふちなどにあたらないようにしましょう。 点眼を続けてする時は、5 分間あけましょう。 一回に一滴で十分です。
処置	<ul style="list-style-type: none"> 翌日手術の眼に夕食後と寝る前、看護師が点眼します。 手術しない方の目薬は続けて点眼して下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術前に麻酔点眼をしますので、お部屋でお待ち下さい。 手術前に腕時計・ピン・入れ歯をはずしておいてください。 化粧はしないでください。 	診察後、手術後の点眼が始まります。 	
活動	制限はありません。	手術後 2 時間安静です。 (トイレ、食事はできます)		
食事	制限はありません。			
排泄	制限はありません。			
清潔	前日に入浴・洗髪ができていない方はしましょう。	<ul style="list-style-type: none"> 下半身のみシャワーできます。 手術後より洗顔できませんので顔を拭くタオルを配ります。 	<ul style="list-style-type: none"> 首から下のシャワーができます。 看護師の介助で洗髪します。(指定日に行います) 	退院後より洗顔、洗髪、シャワーができます。
説明	※入浴、洗髪は入院前日までに済ませておいで下さい。 ※わからない事があれば、お気軽に声をお掛け下さい。 		◆ 退院後の注意点について <ul style="list-style-type: none"> 指定された再診日がある方は受診してください。 痛みがとても強い等、気になる症状がある時は、受診日以外でも受診してください。 TEL：0824-65-0101 (電話交換につながります。受診希望の旨をお伝えください)	