

【白内障局麻片眼（右・左）】  
入院診療計画書

疾患名

主治医

ID

看護師

氏名

薬剤師

栄養士

病棟(病室):

	1月1日		1月2日	
	入院前	手術当日(前)	手術当日(前)	手術後1日目
目標	□不安なく手術を受けられる			
内服	今までのお薬を続けてください			
点滴注射		点滴を開始します	点滴が終わったら針を抜きます	
検査				9時に外来へ行き、診察を受けます
処置	手術3日前から目薬をさします	手術1時間半前より目薬をさします	カッペ(眼を保護するもの)ガーゼ付をつけます ※1日中	カッペのみ付けます(1日中) 外来受診後に目薬を差します
食事		昼食は軽く食べてください その後は、飲食できません	手術の後1時間は飲食できません 夕食から再開です	普通食を食べます
清潔			入浴、洗髪、洗顔できません 歯磨き、うがい、髭剃りはできます	目の周囲を避けて拭くことができます
排泄			手術後1時間はトイレ時、ナースコールを押してください	
安静		手術室へは車椅子でいき	手術後1時間はベッド上安静です	自由に歩けます
説明指導		入院、手術についての説明があります	日帰り入院される場合 ガーゼ付カッペは翌日の診察まで外さないでください 退院時のお渡しする目薬はささずに、翌日の診察時に持参してください	診察後、退院です
		薬について説明があります		総合評価 □あり □なし
症状			特別な栄養管理の必要性	日常生活能力
本人・家族の要望			□あり	認知機能
看護計画等			□なし	気分・心理状態
			□問題なし □介助が必要な状態です	
			□問題なし □不安定な部分があります	
			□問題なし □不安定な部分があります	

本人氏名	<input type="text"/>
親族又は代理人氏名	続柄: <input type="text"/>

説明日

西暦 年 月 日

主治医氏名

## 総合評価の結果

患者氏名 \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ 様

当院では、入院患者様が入院早期より退院後にどのような生活を送るかということを念頭においた受けることができるために、入院中に総合的な機能評価を行っております。その結果をお知らせし

項目	結果	結果の評価	
基本的ADL	／5点	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 要精査	<input type="checkbox"/> 個別支援 ( )
手段的ADL	／5点	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 要精査	<input type="checkbox"/> 個別支援 ( )
運動・転倒	／5点	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 要精査	<input type="checkbox"/> 個別支援 ( )
認知機能	／5点	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 要精査	<input type="checkbox"/> 個別支援 ( )
情緒・気分	／5点	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 要精査	<input type="checkbox"/> 個別支援 ( )
意欲	／5点	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 要精査	<input type="checkbox"/> 個別支援 ( )

※個別支援が必要な場合は、別紙の計画表に基づいて説明をします。

主治医氏名 \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_