手術日 月

B

ひだり眼

患者様用

患者氏名: 様 受持医署名: 受持看護師署名: 月日(日時) В 月 日 В В 経過(病日等) 入院3日前 入院2日前 入院当日(手術日) 外来受診まで 入院1日前 日標 点眼を1日5回できる 点眼を1日5回できる · 点眼が1日5回できる 1日5回、点眼してください 1日5回、点眼してください 起床時と朝食後に点眼してください 1日5回、点眼してください ひだり眼 チェック表 ひだり眼 チェック表 ひだり眼 チェック表 ひだり眼 チェック表 起床後 点眼 起床後 点眼 起床後 点眼 起床後 点眼 朝食後 点眼 点眼 朝食後 点眼 朝食後 点眼 朝食後 治療 処置 点眼 点眼 昼食後 点眼 昼食後 昼食後 (点滴・内服) 錠内服してください 夕食後 点眼 夕食後 点眼 夕食後 点眼 朝食後 就寝前 点眼 就寝前 点眼 就寝前 点眼 朝食後 内服 普段、内服している薬は中止せずいつも通り続けてください。 - 制限はありません ・制限はありません 制限はありません ・制限はありません 活動 安静度 食事の制限はありません。 食事 食事の制限はありません。 ・食事の制限はありません ・朝食を食べてきてください 朝洗顔をしてください お風呂に入って、洗髪と洗顔をしてく 清潔 ださい(手術後1週間は洗髪、洗顔で 洗顔後は化粧など、なにもつけないでください(手 きません) 術後1週間は洗髪、洗顔できません) 排泄 ・制限はありません ・制限はありません ・制限はありません ・制限はありません 書類は全部そろってますか ・点眼の時、容器の先端が直接目に触れないようにしましょう ・明日持参する書類のサイン、記入は |・**目薬と内服、常用薬は必ずご持参ください** 点眼は1滴で十分です できましたか ・朝8時15分に正面玄関で受付をして、9番サ ・点眼した後はゆっくり目を閉じてまばたきをせずに1分間そのまま目をとじてください ポートセンターへお越しください 患者様及び サポートセンターでお薬と書類の確認後、眼科外 ご家族への説明」・ほかの点眼薬を併用しているときは、5分以上間隔をあけて点眼してください 来へお越しください 注意:両眼の手術を予定している方は両眼の手術が終わるまで目薬を捨てないでください