白内障手術 片眼 （患者用クリニカルパス）

入院年月日：20　　年　　月　　日　退院予定日：20　　年　　月　　日

局所麻酔

ID ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

患者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 様　　主治医 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊状況により予定が変更になる場合があります。ご了承ください。

	入院前	入院・手術日（　　／　　）術眼　右 ・ 左		手術後1日目　退　院
	入院申し込み	術前	術後	／
検査・処置	（局所麻酔予定です）	検温：入院時、搬入時 医師の診察があります 糖尿病の方は、 朝のインスリン使用量の確認をします 搬入時血糖チェックをします 	検温：帰室時、夕 術後保護板を使用します 	検温：1日1回 診察があります 診察後、保護板をはずします 経過が良ければ退院です
薬	<患者支援センター>持参薬を確認します サプリメントや、健康食品の確認をします 入院時薬手帳や、薬剤情報用紙をご持参ください ＊手術しない側の点眼は、継続してください	 ＊手術の１時間前から 時間毎に術前の点眼があります	必要時、 鎮痛剤を内服します 	診察後より、術後点眼1日４回 ・薬剤名・種類をご確認下さい ＊点眼は退院後も継続します
安静・排泄		術前点眼薬（散瞳薬）点眼後は、 必要時、看護師と共に歩行して下さい	手術直後は付添いで歩行します **ナースコールでお知らせ下さい**	制限はありません
食事・飲水		手術2時間前より絶食です　飲水は少量可能	帰室後摂取可	制限はありません
清　潔		外来診察前迄に石鹸で洗顔をします		首下シャワー可・顔は眼を押えないようにやさしく拭きましょう
患者・家族への説明	<患者支援センター> 今までの生活について、お伺いします ・不明な点は患者支援センターにご連絡ください 	手術予定時間 ＿＿＿時＿＿＿分頃  手術する方の手に、印をつけます 術後には拭き取りますので、ご了承下さい	手術後の説明 安静について ＊術後、顔は拭くのみです （眼は押えないようにして下さい） 	退院日が決まりましたら 退院の説明をします 退院は１０時までとなっています ・術後生活について ・点眼の説明を行います
医　事	入院生活のご案内・入院予約	医療費の支払いや手続き等、医事に関するお尋ねがある場合は 看護師にお知らせ下さい		退院日会計をお願いします 退院証明書をお渡しします

7701/7702

＊クリニカルパスは、入院時に必ずご持参下さい。

製鉄記念八幡病院　改訂日 2026/7/23