



入院診療計画書（水晶体再建術 2泊3日クリニカルパス）

（患者氏名） _____ 様

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

病名	症状	検査・手術内容及び日程
みぎ・ひだり 白内障	視力低下	水晶体再建術（眼内レンズ挿入を含む）

3東病棟 _____ 病室
 （主治医） 佐藤 肇 浅野俊文 鈴木哲章 橋本和軌
 主治医以外の担当者：

経過	手術前日（入院）	手術当日	手術後1日目（退院）
点眼	手術する側の眼にガチフロ点眼薬をします。手術当日の朝まで点眼して下さい。点眼の手技を看護師が確認する場合があります。	手術2時間前から看護師が点眼を開始します。病室で待機して下さい。	朝から手術した側の眼に点眼を開始します。診察後に看護師が術後の点眼（退院後の点眼）について説明します。点眼表もお渡しします。 退院後も点眼は継続します 
点滴		手術1時間前に、新しい病衣に着替え、点滴をします。着替える前に、トイレをすませておいてください。手術室で抗生剤の点滴をします。	
内服	今まで飲んでた薬を看護師が確認します。持参薬は看護師の説明通りに、内服して下さい。眠れないときは、お薬をお渡しします。 		持参薬は継続して内服して下さい。朝食後から抗生剤の内服を開始します。（3日間飲みきり終了） 
処置		手術前後に体温と血圧を測ります。手術室に行く前に入れ歯・指輪・めがね等外せるものを外します。	
検査	夕方に診察をします。	朝食後間もなく診察をします。手術する側の眼の上に、右または左のシールを貼ります。	朝食後外来で検査・診察があります。外来に行く前に角綿が外れます。診察後午前中の退院となります。原則として 明後日に外来診察があります 。
安静	制限はありません。	手術後は 翌朝まで眼を角綿で保護します。術後2時間ベッド上安静になりますが、トイレの時のみ歩行できます。	制限はありません。 
食事栄養	制限はありません。治療食の場合もあります。特別な栄養管理の必要性（有 ・ 無）		
清潔	入浴できます。顔をしっかり洗いましょう。 	入浴できません。 	退院後入浴は可能ですが、眼に水が入らないように十分注意して下さい。上を向いて美容室などでの洗髪は本日より可能です。ご自身の 洗顔、洗髪は10日間できません 。それまでは、顔はタオルを絞って拭いてください。
その他	病棟の看護師が、手術前後の流れを説明します。夕方に手術室の看護師が、手術室での流れを説明します。心配なことがありましたら、ご相談ください。	手術後痛み・頭痛・吐き気がある時は、我慢せず、看護師にお知らせください。	手術した方の眼をこすったり、指を入れたり、圧迫しないようにしましょう。【点眼について】手をよく洗ってから点眼して下さい。点眼薬の容器の先が、眼に触れないように注意しましょう。1滴で適量な量です。 退院後、見え方の異常を感じた時はご連絡下さい。 

注1) 病名等は、現時点で考えられるもので、今後、検査等を進めて行くに従って、変わり得るものです。
 注2) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

患者様サイン（ _____ ）

白内障手術クリニカルパス (手術室用)							
年 月 日 () (: ~1H) (順番:)							
手術申込書							
必要物品: 眼科セット 白内障セット							
既往歴: 有・無 心疾患 喘息 高血圧 糖尿病 その他							
みぎ・ひだり <input type="checkbox"/> PEA + IOL <input type="checkbox"/> ECCE + IOL				常用薬: 有・無 抗凝固薬 抗血小板薬 ステロイド 降圧剤 その他			
年齢 歳 男・女				現病歴			
感染症: HBs(+・-) HCV(+・-) RPR(+・-) HIV(+・-)							
術前訪問 (訪問日: / / 訪問者:)							
<input type="checkbox"/> チェックリスト確認 <input type="checkbox"/> アレルギー: 無・有 () <input type="checkbox"/> 禁忌: 無・有 () <input type="checkbox"/> 消毒薬による発赤: 無・有 () <input type="checkbox"/> テープかぶれ: 無・有 ()		<input type="checkbox"/> 視覚障害: 無・有 () <input type="checkbox"/> 言語障害: 無・有 () <input type="checkbox"/> 意識障害: 無・有 () <input type="checkbox"/> 聴覚障害: 無・有 () <input type="checkbox"/> 認知症: 無・有 ()		<input type="checkbox"/> 運動制限: 無・有 <input type="checkbox"/> その他			
手術日 (/ /)							
<input type="checkbox"/> 術前部屋準備		麻酔器準備 顕微鏡 レガシー20000 小枕 メーヨー台					
<input type="checkbox"/> 術前薬準備		PAEヨード液 1mL 4%点眼用キシロカイン 2mL 2%キシロカイン パニマイシン1A+生食5mLの1mL オペガンハイ オペガード+ボスミン1/2A 眼軟膏(タリビット・リンデロン) ビスコート オビソート 生食(保温)					
実施術式: みぎ・ひだり 水晶体再建術(眼内レンズ挿入を含む)						執刀医:	
麻酔 (: ~ :)				手術 (: ~ :)			
指示・処置・観察・安全							
<input type="checkbox"/> 自己紹介 <input type="checkbox"/> 入室・各処置の説明 麻酔 <input type="checkbox"/> 球後 <input type="checkbox"/> テノン嚢内 <input type="checkbox"/> 4%キシロカイン点眼薬のみ 麻酔薬 <input type="checkbox"/> 2%キシロカイン ml ・ 4%キシロカイン点眼薬 その他() 点滴 <input type="checkbox"/> (:)開始 眼注 <input type="checkbox"/> パニマイシン生食 その他() 眼軟膏 <input type="checkbox"/> タリビット・リンデロンA その他()				<input type="checkbox"/> 手術部位左右確認 <input type="checkbox"/> モニター装着(5分間隔)			
時間	BP	P	SpO2	疼痛	尿意	体位不良	処置など
:	/						
:	/						
:	/						
:	/						
:	/						
:	/						
:	/						
:	/						
<input type="checkbox"/> 患者の様子・言動 <input type="checkbox"/> 体位確認 転倒・転落防止 眼の圧迫禁止				<input type="checkbox"/> 不安の表出: 無・有 <input type="checkbox"/> 退室時角綿・ギッターにて眼保護			
アウトカム	#1, 2 苦痛、不安が最小限で手術を終え帰室する。				解消	バリエーション	無・有
時間	フォーカス			D・A・R			
サイン	医師:		外回り看護師:		器械出し看護師:		

様 (オ) 男 ・ 女

主治医(佐藤 肇 浅野俊文 鈴木哲章 橋本和軌)

受け持ち看護師()

外来		入院日・手術前日		手術当日(/)			術後1日目(退院)		
		(/)		手術前	手術室申し送り	手術後		(/)	
感染症 無 有()	点眼(術眼)	○15:00 ミドリンP (浅前房が有の場合中止) ○ガチフロ 4回/日継続 ○入院前の点眼継続 (Ns点眼 ・ 自己点眼)		○7:00 ミドリンP ○ガチフロ 2h前～30分毎 プロナック 2h前～30分毎 ミドリンP 2h前～30分毎 4%キシロカイン 1h前～30分毎 ○散瞳 良 ・ 不良			○術後点眼 (7:00 から開始) ベガモックス 4回/日 リンデロンA 4回/日 プロナック 2回/日 ミドリンPは朝食後カルテと一緒に眼科外来へ。		
アレルギー 無 有()	点眼(非術眼)	○入院前の点眼継続							
浅前房 無 有	注射		予定時間30分前～ リプラス1号200ml点滴	○術前補液()手()G リプラス1号200ml残()ml					
	内服	○持参薬の確認 (Ns管理 ・ 自己管理) □常用薬内服継続 □内服中止薬 () その他内服継続						○セフカベンピボキシル塩酸塩錠3T/3×1 3日分 朝食後より内服開始 飲みきり中止	
	追加指示	予測指示 不眠時:ルネスタ(1mg) 1T内服 (与薬内服可) 発熱時:クーリング		便秘時:センソンド(12mg) 2T内服 疼痛時:カロナール(300mg) 1T内服 血圧200mmHg以上:アダラート(10mg) 1cap 内服					
身長:()cm 体重:()kg	検査	細隙灯検査(前後) 精密眼底検査		細隙灯検査(前後) 術眼眉の上にマーク				○朝食後、外来で検査 矯正視力検査・眼圧検査 細隙灯検査(前後)・精密眼底検査	
既往歴	安静	フリー						○仰臥位2時間安静	
○糖尿病	食事	□○常食・全粥食 治療食()							
○高血圧	清潔	フリー						○入浴不可、手術後は洗顔禁止	
○喘息	排泄	フリー		○入室直前に声掛け		○最終排尿時間 (:)		フリー	
○心疾患	その他	○手術同意書(無 ・ 有) ○入院・手術 オリエンテーション ○手術室Ns オリエンテーション ○栄養管理計画書記入 ○点眼指導 ◎薬剤管理指導		○手術15分前より手術室 誘導又は連絡待ち ○除去物の確認 義歯、時計、指輪、ヘアピン 化粧、眼鏡、マニキュア ○血糖3検し、300mg/dl以上の時 医師に連絡		○部位、術名確認 (みぎ ・ ひだり) ○持参品の確認 カルテ、同意書 セフォチアム1g+生食100ml その他()		○生活指導 ○点眼指導 ○退院時指導 ○次回受診日 (/)	
○抗血栓/抗凝固薬 ()		観察 看護記録			○術前の状態、備考		時間		○充血(無 ・ 有) ○眼痛(無 ・ 有)
ADL: ○自立 ○車椅子 ○杖歩行				T()℃		体温			
Op日 家族来院: (可・不可)				P()回/分		脈拍			
□○糖尿病がある場合 現治療(糖尿病手帳 診療情報提供参照)を 当日も継続				BP(/)mmHg		血圧		○ 必要時夜勤でバイタルサイン測定	
手術日に、血糖3検し、 300mg/dlの時、医師に 連絡、低血糖時は 低血糖マニユアル参照	アウトカム	#1 手術に対する不安がある。 不安が表現でき、心身共に準備ができる。 / 解消 #2 危険度Ⅰ～Ⅲに関連した転倒・転落のリスク状態 転倒・転落がなく安全に入院生活を過ごす事ができる。 / 解消			#3 治療に伴う潜在的可能性、術後合併症 疼痛、苦痛が軽快し、順調に経過する。 / 解消 不安なく手術を終え、帰宅する。 / 解消			#4 自己点眼への不安 点眼の必要性が理解できる。 / 解消	
	バリアンス	無 ・ 有		無 ・ 有		無 ・ 有		無 ・ 有	
Dr.	サイン	Dr.(指示)		Dr.		Dr.		Dr.	
Ns.		Ns.(指示受)		Ns.		Ns.		Ns.	
		Ns.(実施)		Ns.		Ns.		Ns.	
		Ns.(手術室)							
		薬剤師							