## 眼瞼下垂 患者さん用パス

|          | 入院日(手術日)  | 術後1日目                                     | 術後2日目       | 術後3日目 ~ 術後7日目   |
|----------|---|---|-------------|---|
| 目標       | ・疼痛のコントロールが出来ている<br>・感染の徴候がない   |   |             | ・創部の自己管理が出来る<br>・感染の徴候がない   |
| 食事       | ・術後からお食事が食べられます<br>アレルギー等がある場合は、<br>おっしゃって下さい                                 | ・特に制限はありません<br>(術前から治療食を食べている方は治療食を継続します) |             | 朝夕  |
| 安静度      | ・病棟外に行くときはナースステー<br>ションで行き先を伝えて下さい  | ・特に制限はありません                               |             |   |
| トイレ      | ・術前も術後もトイレに行く事が可能です<br>術後はガーゼで保護しているため、歩行が不安な方はおっしゃって下さい                      |   |             |   |
| 清潔       | ・当日はシャワーは禁止です   | ・術後1日目から、顔を濡らさな                           | ければ、シャワー可です | ・術後3日目から顔を洗っても良いです。<br>・術後7日目に抜糸の予定です                             |
| 治療処置     | ・手術室に入室する前に、手術部位に印を付け、病衣に着替えます<br>・術後2日間は、濡らしたガーゼを創に当て、アイスノンで冷やすようにします        |   |             | <ul><li>・軟膏の処置を自分で行う練習をします</li><li>・創をガーゼ等で保護する必要はありません</li></ul> |
| 内服       | ・普段の薬を確認して、手術に支障がなければ内服していただきます ・術後は抗生剤の内服を行います(3日間の予定です) ・痛みがあれば、痛み止めを内服出来ます |   |             |   |
| 点滴<br>注射 | ・特にありません  |   |             |   |
| 説明指導     | ・手術関する同意書を病棟に預けてい・看護師から入院中の生活と手術前後・手術に行く前は身につけている貴金原・入院証明書などの書類があれば、早         | の経過についてお話します<br>属を外しておいて下さい               |             |   |