

ID  患者氏名  様 **眼科・光線学的療法(PDT)を受けられる方へ【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】**

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	年 月 日	月 日			月 日	月 日
経過	入院	治療当日			治療1日後	治療後2日目退院
		治療前	治療中	治療後		
達成目標	治療後、強い光から皮膚や眼を保護することが理解できる			強い光から皮膚や眼を保護することができる	➡	➡
検査 治療 処置	眼科診察	散瞳点眼	表面麻酔(点眼) 静脈注射(10分) レーザー照射	PDT用のリストバンド装着	➡	➡
内服薬 注射	薬剤師による指導	指示がない限り 通常の内服可	➡	➡	➡	➡
活動 安静度	自由	➡	暗室で過ごす	➡	➡	➡
食事	( )食	➡	➡	➡	➡	➡
清潔	洗顔・洗髪可 シャワー浴可	➡	➡	➡	➡	➡
排泄	トイレ歩行可	➡	➡	➡	➡	➡
指導 説明 書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医師より入院説明</li> <li>・ネームバンド装着</li> <li>・入院時オリエンテーション</li> </ul> 準備物確認 濃いサングラス 手袋 ツバ付きの帽子 長袖シャツ スポン <ul style="list-style-type: none"> <li>・テレビ鑑賞</li> </ul>	治療開始時間の説明	治療は約20分間、座位にて行う <ul style="list-style-type: none"> <li>・咳き込むと治療に支障があるため注意する</li> <li>・背部痛、注射部位の観察</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・直射日光から避けるために入院中は外へ出ないよう、病室(暗室)で過ごす</li> <li>・室内の蛍光灯は積極的に浴びてよい</li> <li>・眼痛、頭痛、吐気、腰痛、注射部位の腫れ、痛みの有無の観察</li> </ul>		<b>【退院基準】</b> 治療後72時間経過 <b>【退院後の治療計画】</b> 外来受診を守る <b>【指導】</b> 治療後3～5日目もできるだけ直射日光や強い光を避ける <b>【退院後の生活について】</b> 外出は日没後とし、日中外出する時には濃いサングラス、手袋を着用する <b>【連絡先】</b> 徳島大学病院:088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は下記にお知らせください <b>眼科外来:088-633-7161</b>
リハビリ ・その他						