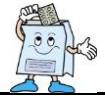
眼瞼下垂手術（みぎ・ひだり）を受ける方へ

患者氏名　@PATIENTNAME　様

退院基準：　＊術創の感染が無い。

	外　来	入院当日～手術まで（　　／　　）	手術当日　（　　／　　）	手術翌日　～　退院まで
検査 治療 処置	□手術に向けての心電図・レントゲン・血液の検査をします。	□ネームバンドを付けます。	□手術開始時刻は　（　　時　　分）です。	□退院後は、アイスノンで傷口を冷やしてください。
薬剤	□形成や形成以外の病気で、普段内服しているお薬がありましたらお知らせ下さい。 	□普段内服している飲み薬の確認をします。	□原則左手に点滴の針を入れます。	□手術後4日目の主治医診察後から、手術した目の周囲に軟膏を塗ってもらいます。
安静度	□特に制限ありません。	□特に制限ありません。	□特に制限ありません。	□特に制限ありません。
清潔		□入浴・シャンプーを済ませておいて下さい。	□入浴・シャワーは禁止です。	□首から下のシャワーは、手術後1日目から可能です。
排泄	□特に制限ありません。	□特に制限ありません。	□手術前に排尿をすませて下さい。	
食事 栄養管理		□食事の制限はありません。	□朝食（通常・延食） □昼食（通常・延食） □夕食（通常・延食）	□食事の制限はありません。 ..
説明	□医師から手術の概要説明があります。その後、手術承諾書をお渡ししますので承諾されたらサインして下さい。 □入院申し込みを記入した上で、入院の手続きをして下さい。 	□入院時、体温・血圧・身長・体重等の測定をします。 □入院に際して病院や病棟の構造や規約について説明します。 □入院や手術のために必要な情報をお伺いします。 □手術についての説明をします。	□手術の1時間前までには、義歯・マニキュア・指輪・イヤリングなどの貴金属をお取り下さ □手術室には看護師が付き添います。 □手術後は眼上の傷口をガーゼで保護しますので取らないで下さい。 □手術が終了すれば看護師付き添いのもと、車椅子もしくは歩いて帰ってきます。 □目の痛み違和感・頭痛などがありましたら我慢せず看護師にお知らせください。	□目の痛み・違和感があれば、看護師にお知らせ下さい。