

PDTを受けられる患者さんへ

様

	入院日(PDT当日)		1日目	退院日(翌日)
	PDT前	PDT後		
	月 日()			
目標	<ul style="list-style-type: none"> 治療の不安が軽減できる 治療の必要性について理解できる 	日常生活の注意点が理解できる	安全・安楽に入院生活を送ることができる	退院後の生活の注意点が理解できる
処置・検査・観察	<ul style="list-style-type: none"> 検温があります 治療の1時間前から20分おきに術眼に目薬をさします 車椅子で眼科外来へ案内します(帽子、サングラス、アームカバー、手袋)を持参してください 眼科外来で注射をします 	<ul style="list-style-type: none"> 帽子、サングラス、アームカバー、手袋を着用して車椅子で部屋へ入室します 検温をします 注射の刺入部に腫脹がないかを確認します 	<ul style="list-style-type: none"> 検温があります 診察はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 検温があります 診察はありません
食事	<ul style="list-style-type: none"> 食事の制限はありません 食事はスタッフが配膳し、下膳をします 			
内服	<ul style="list-style-type: none"> 持参の内服薬を看護師に渡してください 持参の内服・点眼薬は継続してください 			
安静度	制限はありません	遮光された部屋で安静に過ごしてください(室内の蛍光灯・LED電球可能)パソコン・スマートフォン・TVの視聴可能です ・部屋からでないようにお願いします	<ul style="list-style-type: none"> 日中は部屋からでないようにお願いします 遮光された室内のみ歩行できます 日没後は院内フリーです 	<ul style="list-style-type: none"> 日中は部屋からでないようにお願いします 日中は遮光された室内のみ歩行できます 日没後に退院です
清潔	制限はありません	シャワー禁止です	洗顔・シャワーできます	
排泄	治療前にトイレを済ませてください	制限はありません		
指導・説明	<ul style="list-style-type: none"> 入院オリエンテーションを行います 手術承諾書を提出してください 「光線力学療法」のDVDを部屋で視聴します 帽子、サングラス、アームカバー、手袋などの必要物品の確認をします 	<ul style="list-style-type: none"> 室外へ出る時は手袋・アームカバー・帽子・サングラスの着用をしてください 日中は病室内で過ごすようにお願いします 	<ul style="list-style-type: none"> PDTレーザー照射後5日間は直射日光とハロゲン光(スポットライト)を長時間浴びないようにしてください 室外へ出る時は帽子・サングラスの着用をしてください 皮膚に直射日光が当たらないようにしてください 日中は不要不急の外出をしないようにお願いします 	



なお、患者様の状態に応じて予定が変更になる場合があります
ご不明な点がございましたら、お尋ねください



主治医() 看護師() 薬剤師()

北播磨総合医療センター 眼科