

ビスサイン療法を受けられる 様へ 主治医( )看護師( )

看護目標:

病日	治療当日( / )			治療後1日目	治療後2日目/退院( / )
	入院	治療前	治療中	治療後	
説明	<input type="checkbox"/> 入院生活の注意点を説明します	<input type="checkbox"/> 治療開始時間 _____	<ul style="list-style-type: none"> <li>・治療は約20分です</li> <li>・レーザー照射時間は83秒です</li> <li>・座って治療を医師が行います</li> </ul>	<input type="checkbox"/> ビスサイン療法終了後・看護師と共に病室に戻り、血圧測定・体温測定を行います。その30分後再度伺い血圧・体温測定を行います。	<input type="checkbox"/> 退院は夕方以降となります <input type="checkbox"/> 看護師が退院後注意点などをお話します
検査診察	<input type="checkbox"/> 身長・体重測定を行います(薬剤の投与量を決めます)	<input type="checkbox"/> 治療10分前に治療の部屋へご案内いたします		<input type="checkbox"/> 治療後、毎日主治医診察あります。 <input type="checkbox"/> 看護師はAM10時にお部屋へ伺い以下の項目を観察していきます。 ・室内照明状況、注射部の痛みの有無・遮光の有無 ・全身状態、体温・血圧に著変の有無、急激な視力低下の有無	
治療・処置	<input type="checkbox"/> 治療に持参・準備するもの ・黒メワブライ ・手袋、靴下 ・ツバ付の帽子 ・首が隠れる長袖のシャツ、マスク ・長ズボン	<input type="checkbox"/> 治療30分前・25分前・10分前に散瞳剤を点眼します	<ul style="list-style-type: none"> <li>・眼表面麻酔点眼</li> <li>・薬剤を10分間かけて、静注します。</li> <li>・コンタクトレンズを角膜にのせます</li> <li>・レーザーを照射します</li> </ul>	<input type="checkbox"/> ビスサイン療法終了後看護師がリストバンドを着けます(強い光から皮膚や眼を守るためのしるしです)	<input type="checkbox"/> 緑色リストバンドは次回受診日まで装着しておいてください。
薬剤	<input type="checkbox"/> 指示がない限り、いつも通り薬を飲んでください。				
清潔	<input type="checkbox"/> 入院中は体を拭くのみです。暖かいタオル用意しております。ご利用の際看護師に申しつけてください。				
日常生活	<input type="checkbox"/> 治療まで制限はありません			<input type="checkbox"/> 直射日光を避けてください(入院中は部屋からでないようにしてください) <input type="checkbox"/> 蛍光灯などの通常の室内灯の光は積極的に浴びてください <input type="checkbox"/> テレビを見ることは問題ありませんが、治療当日はテレビはみることができません。 <input type="checkbox"/> 食事の制限はありません	
その他	何か分からないことがありましたら看護師にお聞きください			<input type="checkbox"/> 治療後5日間は直射日光や強い光を避けてください。  <input type="checkbox"/> 退院後、外出は出来るだけ日が落ちてからにして、サングラス、手袋、つば付きの帽子、長袖のシャツ、長ズボンを着用してください	