


	入院日(治療前)	入院日(治療中)	入院日(治療後)	治療後1日目	退院(治療後2日目)
月日	/ / 、金曜日				
治療処置	<ul style="list-style-type: none"> 入院時、身長と体重を測定します ()目に、入院後から約20分おきに瞳孔を広げる点眼をします(散瞳) 治療時間は 時 分の予定です 治療は病棟で行います。 病棟で点滴させていただきます 	<ul style="list-style-type: none"> 治療時間は約30分です。座位で治療を受けて頂きます 点眼薬で麻酔を行います。治療に必要な薬を点滴します 治療用コンタクトをつけて頂きます レーザーを当てます 	<ul style="list-style-type: none"> 洗眼します 緑色のリストバンドを手首に着けます 長袖シャツ、長ズボン、つば付き帽子、手袋、サングラスで病室に戻ります(病棟看護師がお迎えに行きます) 	<ul style="list-style-type: none"> 顕微鏡やライトを照らしての目の診察は行えません 基本的に、次回外来受診日まで診察はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 次回再診日までリストバンドは外さないで下さい
安静度	<ul style="list-style-type: none"> 太陽光を避けて下さい(病院内禁止区域：食堂、東側廊下窓側、レストラン、喫煙所) 				
食事清潔排泄	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 				
観察	<ul style="list-style-type: none"> 入院までの経過など症状をお伺いします 体温、脈拍、血圧を測定します 		<ul style="list-style-type: none"> 体温、脈拍、血圧、注射部位を観察させていただきます 気分不良、背部痛、眼痛、頭痛、吐き気などがありましたら、おっしゃって下さい 		
患者様及びご家族様への説明	<ul style="list-style-type: none"> 入院診療計画書をお渡しします。署名の上お出し下さい 同意書にチェックをして提出して頂きます 病棟の説明(入院生活のご案内)をさせていただきます 必要物品を確認させていただきます 	<ul style="list-style-type: none"> 注射部位を観察させていただきます 気分不良、背部痛、眼痛、頭痛、吐き気などがありましたら、おっしゃって下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 蛍光灯の光は、積極的に浴びて下さい 日照時外出される場合は、皮膚を露出しないPDT手帳P26の格好でして下さい 日没後外出される場合は、蛍光灯の光以外に当たらないように注意して下さい PDT手帳を熟読して下さい 	<hr/> <hr/> <hr/>	<ul style="list-style-type: none"> 退院診療計画書をお渡しします。署名の上お出し下さい
説明者					

☆必要物品について☆

- ・長袖シャツ、長ズボン
- ・つば付き帽子
- ・手袋
- ・サングラス
- ・PDT手帳

※状態に応じて予定が変わることもあります。何か質問があれば看護師にお聞き下さい。

主治医()
担当看護師()

入院負担割合	3割	70歳以上(1割)	70歳以上(2割)	70歳以上(3割)
負担額	約170,000円	約60,000円	約115,000円	約170,000円

*入院費は概算ですので診療内容・病状等により異なる場合があります。2022. 4. 18☆

☆退院後の注意点について☆

1. 日曜日の夕方、出来れば日没後に退院して下さい。
2. 服装は治療後同様厳重にして帰宅して下さい。
3. 退院後3日間は日中の外出を避けて下さい。外での仕事は特に避けて下さい。
4. 日焼け止め剤等は、今回の治療後の皮膚を強い光から守る効果はありません。
5. ハロゲンヒーター、こたつ、裸電球、ネオンライト、車のライトに当たらないよう注意して下さい。
6. ハロゲンランプが使用されているオーブンレンジやコンロ等の調理器具は使用しないで下さい。(PDT手帳 P32~40参照)
7. PDT手帳を熟読して下さい。
8. 次回再診日： 年 月 日 (曜日) 時 分

注意点は守ってね！！

