

顔面神経麻痺で点滴と内服治療を受けられる患者さんへ

患者ID
氏名

担当医
担当看護師
配布日

	1病日 /	2病日 /	3病日 /	4病日 /	5病日 /	6病日 /	7病日 /	【退院後の生活について】
達成目標	・治療について理解できる					・退院指導の内容を理解できる		<p>・医師より終診の指示があるまでは、外来受診を継続してください</p> <p>・治療の影響で免疫力が低下しています。風邪をひきやすい状態ですので、手洗い、うがい、マスクの着用を行ってください。風邪症状や気分不良がある際は、速やかに受診してください</p> <p>・バランスのとれた食事を続け、体がきつuitと感じたら、無理せず休養するようにしてください</p> <p>以下の症状がある時はご連絡ください</p> <ul style="list-style-type: none"> ・顔面麻痺が強くなった ・38.0度以上の発熱 <p>【緊急連絡先】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・平日時間内(8:30~17:00) 耳鼻科外来 0985-85-9889 総合予約室 0985-85-1225 ・土日・祝日、時間外 7階西病棟 0985-85-1042
内服	・薬剤師が、持参薬および服薬状況について確認します 							
	・抗ウイルス剤を内服します(朝・夕食後)(5日間) 							
	・胃を保護する薬を内服します(朝・夕食後)(毎日)							
注射	・ステロイドの点滴をします 						・点滴を抜きます	
検査	・身長・体重測定							
食事	・制限はありません 							
活動・安静	・制限はありません							
清潔	・制限はありません 							
説明	・入院オリエンテーションを行います ・医師が治療の説明をします ・本用紙を用いて、治療スケジュールについて説明します					・退院後の生活について説明します		
その他	・同意書は職員にお渡しください ・感染予防のため、うがい、手洗いを励行してください  							



診療計画、入院期間は現時点での予定です。今後、状態の変化によって変更されることがあります。不明な点がありましたらいつでもお尋ねください。