

【顔面神経麻痺】で入院される患者様へ

患者様氏名

様

主治医

経過	／	／ ～ ／	／ ～ ／	／
月 日	入院日	ステロイド開始1日目～10日目	2クール目	退院日
目標	<ul style="list-style-type: none"> ◇治療の必要性が理解でき、安心して治療が受けられる ◇ステロイド治療の副作用がない 			
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・必要に応じて血液検査があります ・糖尿病の方は血糖の検査があります ・検査がある時は事前にお知らせします 			
内服	<ul style="list-style-type: none"> ・入院時、薬はすべて持参して下さい ・内服の継続は看護師がお知らせします 	<ul style="list-style-type: none"> ・ステロイド使用中は、胃薬の内服があります 		
注射・点滴	<ul style="list-style-type: none"> ・循環改善薬の点滴があります 	<ul style="list-style-type: none"> ・ステロイド剤、循環改善薬などの点滴があります ・ステロイド剤は次第に減量します 		
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・毎日、耳鼻科診察室で診察があります（放送がありましたら、診察室におこしてください） ・目の乾燥が強い時には点眼薬をお出します ・状態によっては、ペインクリニックでの治療があります ・ / より顔面マッサージを行います 			
安静度	<ul style="list-style-type: none"> ・特別な制限はありません 点滴中はなるべく安静に過ごしましょう 			
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません 			
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません シャワー・入浴ができます 			
説明	<ul style="list-style-type: none"> ・入院診療計画書をお渡します ・点滴を開始し、体のほてり・むくみ・胃部不快・嘔気・動悸・口渇などの症状がでれば、看護師にお知らせ下さい ・何か分からない事があれば、遠慮なく医師や看護師にお聞き下さい 		症状により2クール目または退院になります <退院前> 耳鼻科外来で次回受診の予約をしてください	

注意：現時点で考えられる予定であり、今後検査・治療を進めていくにしたがって変わることがあります。