突発性難聴の治療を受けられる患者様へ（入院診療計画書）

耳-6.14-1

氏名　　様

病名　右・左　突発性難聴　　症状

入院病日・経過	入院当日・1日目	2日目～7日目	8日目～退院前日	退院日
（　月　日）				
目　標	◇安楽に入院生活が送れる　◇苦痛な症状があれば早期に対処される ◇必要な治療がきちんと受けられる			
食　事	制限はありません ＊入院前より医師から食事が制限されている方は、その指示に従ってください			
活　動	院内での行動は自由ですが、過度の運動は避けてください 外出は医師の許可が必要です			
清　潔	入浴できます 点滴の針が入っている方は、ぬれない様に保護しますので、入浴前に看護師に申し出てください			
排　泄	制限はありません			
注射	午前中に注射をします			
内　服　薬	ビタミン剤・循環改善剤・血流を良くするお薬が処方されます、医師の指示通りに飲んでください 持参薬がある方は、医師または看護師にお知らせください		追加として、点滴の代わりに 飲み薬が処方されます	
検　査	入院時と退院前に聴力検査が行なわれます 採血・脳の検査等が適宜行われます めまいがあった場合、退院前にめまい検査を行います			
処　置	回診室で毎日（午前中）診察します			
指導・説明	看護師が入院について説明します **特別な栄養管理の必要性　有　・　無**	40歳以上の方は、別紙《総合機能評価表》を用いて総合的な機能評価を行う場合があります。		看護師から退院後の生活について説明があります
備　考	既往症をお持ちの方は、担当医師と相談しながら治療していきます			

注　状態に応じて予定が変更となる場合があります

主治医　　印

主治医署名

※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者　　看護師

薬剤師

栄養士

旭川赤十字病院　3階きた 入院フロア