






顔面神経麻痺の治療を受けられる患者様へ(入院治療計画書)

耳 - 5.01 - 1

氏名 _____ 様

病名 左・右 顔面神経麻痺

| 入院病日・経過 (月 日) | 入院当日・1日目 | 2日目～7日目 | 8日目～退院前日 | 退院日 |
|------------------|---|---|---|---|
| 目 標 | 安楽に入院生活が送れる 必要な治療がきちんと受けられる 苦痛な症状があれば早期に対処される | | | |
| 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 | | | |
| 点滴・注射 | 午前中に点滴、夕方にお注射をします 麻酔科の医師が星状神経節ブロックの注射をすることがあります | |   | |
| 内 服 薬 | ビタミン剤・循環改善剤が処方されます、医師の指示通りに飲んでください 必要に応じて、点眼薬・眼軟膏が処方されます 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 | 採血・脳の検査・顔面神経の反応を見る検査が適宜行われます | | | |
| 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 顔のマッサージの仕方を説明します 麻酔科医が星状神経節ブロックについて説明します |  | | 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 状態によって星状神経節ブロックをしない方もいます | |  | |

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 _____

担当スタッフ _____