

顔面神経麻痺 で入院された方へ

患者番号:

患者氏名:

様

日付	入院1日目	入院2日目～6日目	退院日		
	/	/ ~ /	/		
目標	<ul style="list-style-type: none"> ☆入院生活に慣れることができる ☆治療内容について理解出来る ☆不安・疑問が解決できる 	<ul style="list-style-type: none"> ☆ステロイドの副作用が理解出来る ☆ステロイドの副作用がなく予定通り治療が受けられる ☆不安・疑問が解決出来る ☆目薬の自己管理が出来る 	<ul style="list-style-type: none"> ☆ステロイドの副作用がない ☆退院後の注意事項が理解出来る 		
内服	服用しているお薬を確認させて頂きます。 薬でアレルギーが出たことがある方はお知らせ下さい。	入院後、抗ウイルス剤の内服が始まります。 無くなるまで飲み続けてください。			
注射	<p>医師の許可が出てから、ステロイド剤入りの点滴をします。</p> <p>※ステロイド剤の副作用として、血圧上昇・胃部不快感・にきびの増悪・血糖値の上昇などがあります。点滴をして異常を感じた場合はお知らせ下さい。必要に応じて医師の指示のもとに対処させていただきます。</p>	<p>毎日10時頃に、ステロイド剤入りの点滴を行います。</p> 	<p>退院日まで点滴は続きます。</p> <p>心配なこと、気になることがあるときは診察時に医師にご相談下さい。</p> 		
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・入院時に血液検査など諸検査があります。 	<ul style="list-style-type: none"> ・入院5日目に採血があります。 			
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・処置室②で診察があります。放送が入りましたら処置室前の椅子に掛けてお待ち下さい。順番にお呼びします。 ・まばたきが十分に出来ないことにより目が乾燥したり、傷ついたりする可能性があります。適宜、目薬をさせて下さい。 また、寝る前には閉眼処置をして目を保護していただきます(※方法については別紙を参照して下さい)。 				
食事	<p>特に制限はありません(※医師の指示により治療食を提供させていただく場合があります)</p>				
安静		<p>特別安静が必要ということはありませんが、心身ともに十分に休めてストレスがかからないようにしましょう。</p>			
清潔	<p>入浴・シャワー等の制限はありません。点滴の針が入っている部分をぬらさないように保護して入るようにしましょう。</p>				
説明	<p>医師から治療についての説明があります。薬剤師から薬についての説明があります。</p>				
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・タバコは血管を収縮させて症状の回復を妨げる可能性がありますので控えましょう (病院敷地内は禁煙です)。 	<ul style="list-style-type: none"> ・診断書類、入院費については病棟担当の医事課職員にご相談下さい。 ・請求書は退院が決まりましたら医事課職員が病室までお持ちします。 			