

# 入院診療計画書 顔面神経麻痺の治療を受けられるかたへ

お名前 (

)様

病名 (

)

	1日目	2日目	3日目	4日目	5~6日目	7日目	8~9日目	10~11日目	12~13日目	22日目	36日目	
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日~ 日	月 日	月 日~ 日	月 日~ 日	月 日~ 日	月 日	月 日	月 日
診察		朝、診察 があります。										経過に より 指示が あります。
検査	聴力 採血 顔の動きの評価 検査をします。 頭部MRI の予約を します。	顔の動きの 評価を毎日 行います										
点滴	点滴をします。					今日で点滴は 終わりです。						
薬	いつも飲んでいる薬 を確認させていただきます。 内服薬が処方され ます。食後に飲み ましょう				点滴の代わりに 内服薬が処方 されます。		プレドニ4錠を 朝食後、夕食後 に飲みます。	プレドニ2錠を 朝食後、夕食後 に飲みます。	プレドニ1錠を 朝食後に 飲みます。			
安静	できるだけ安静に しましょう。学校、 仕事は休みましょう。						学校や仕事に 行っても かまいません。					
食事	普通に食事をして かまいません。 タバコやアルコール はやめましょう											
入浴	入浴してもかまいま せんが、長湯 はやめ ましょう						普通に入浴 しても良い です。					
教育・ 指導	医師から病気につい て説明します。 看護婦から日常生活 の注意点について 説明します。	病気、治療、日常生活など 分からないことや疑問な ことがあれば、遠慮なく たずねてください。										

病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わりうるものである。  
入院期間については現時点で予想されるものである。

<姫路赤十字病院 平成18年3月作成 >

年 月 日 主治医 中田、滝下、橘、皆木 受け持ち看護師