

顔面神経麻痺の治療を受けられる様へ

	入院当日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	
日時	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
目標	・ステロイド剤の副作用がなく、治療日程が終了したら退院になります									
検査 治療	<ul style="list-style-type: none"> ステロイド剤（60mg）入りの点滴をします 			<ul style="list-style-type: none"> ステロイド剤（40mg）の点滴をします 			<ul style="list-style-type: none"> ステロイド剤（20mg）の点滴をします 			
	<ul style="list-style-type: none"> 病棟の耳鼻科処置室で診察があります 内服薬が開始になります 眠れないときには看護師に相談してください 血液検査、心電図、胸のレントゲンの検査があります 									<ul style="list-style-type: none"> 退院予定です
									<ul style="list-style-type: none"> 血液検査があります 	<ul style="list-style-type: none"> 顔面神経麻痺の程度をみる検査があります 
安静	・制限はありません外出・外泊はひかえて頂きます									
食事	<ul style="list-style-type: none"> 普通食か、医師の指示する食事が出ます 									
清潔	・熱がなければ、入浴できます									
観察	<ul style="list-style-type: none"> 入院までの経過をお聞きします 入院の状態を観察します 	<ul style="list-style-type: none"> 体温・血圧を測定しますこの時、前日の尿と便の回数をお聞きします 								
その他	<ul style="list-style-type: none"> 担当看護師入院治療計画書、入院の日課について説明します 治療上禁煙を守りましょう うがいを1日3回食後にしましょう ステロイド剤の副作用について説明します 	<ul style="list-style-type: none"> 薬剤師による薬の説明があります 					<ul style="list-style-type: none"> 退院後の生活について指導があります 退院療養計画書をお渡しします署名の上、看護師に提出してください 			
説明者										

*状態に応じて予定が変わることもあります何か質問があれば看護師にお聞きください

主治医（ ） 担当看護師（ ）

入院負担割合	3割	70歳以上(1割)	70歳以上(2割)	70歳以上(3割)
負担額	約135,000円	約55,000円	約95,000円	約135,000円

*入院費は1回分の概算ですので診療内容・病状等により異なる場合があります 2020.4.17☆

《退院後の注意点》

① 日常生活について

安静や入浴の制限はありません

糖尿病で無い患者様は、食事（飲酒も含む）の制限はありません

喫煙は主治医の許可があるまで行わないでください

食事は、糖尿病の食事療法を行っている患者様は入院前通りの食事を継続してください

また、当院内科医師、またはかかりつけ医の指示通り、内服薬やインスリン注射を継続してください

「ステロイド療法を受けられる患者様へのパンフレット」を参照ください

・退院療養計画書をお渡しします署名の上、看護師に提出してください

次回受診日

月 日 曜日

時 分

耳鼻咽喉科外来にお越しください

