

顔面神経麻痺で入院された患者様へ

| 患者氏名 | @PATIENTNAME | 殿(I D : @PATIENTID) | 生年月日 : | @PATIENTBIRTH2 | 性別 : | @PATIENTSEXN | 説明日 : | 説明者 : |
|--------------|--|---|---|---|--|--------------|--------------|-------|
| | 入院当日・2日目 (入院2週目の第1・2日目) | 3日目以降から6日目 (入院2週目の3日目から6日目) | 7日目 (入院2週目の第7日目) | | | | 退院(入院14日目以降) | |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> 常食が出ます。(ご希望により食事形態を変更できます。ご希望があればお申し出ください。) <p>※1：食事療法が必要と判断された方は医師の指示により食事内容が変更される場合があります。</p> <p>※2：食物アレルギーがある方はお申し出ください。</p> |  | <ul style="list-style-type: none"> 朝食までの提供になります。 退院後の食事は必要エネルギーや栄養素を摂取できるように心がけてください。 | | | | | |
| 安静 | <ul style="list-style-type: none"> 病院内での制限はありませんが、出来るだけ安静にお過ごしください。 (院外に出られる際は医師の許可と届出が必要になります。) | | | | <ul style="list-style-type: none"> 心身共にストレスをかけないように段階的に体を慣らすように心がけてください。 | | | |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> 採血、レントゲンなどの検査がある場合、前日にお知らせいたします。 血圧、体温を検温時に測定します。検温は1日3回(6時、10時、19時)あります。起床時に体重測定を行います。 3F耳鼻科処置室で毎朝8:10より診察を行います。(祝日、週末は診察時刻が異なります。) | | | | | | | |
| 内服 点滴 | <ul style="list-style-type: none"> 常用薬は医師、看護師、薬剤師が確認をします。薬剤によっては休薬する場合があります。 ステロイド点滴による副作用予防として胃薬を夕食後に内服します。 眠れない時は睡眠導入剤の使用や、便秘の場合は、排便を促す薬剤の使用ができます。いずれの場合も医師、看護師、薬剤師にお申し出ください。 <p>・10時前後から点滴を行います。点滴の血管外漏出の場合は点滴針の周囲の腫れ、痛み、赤みを伴います。その様な症状がありましたら、ナースコールを押してください。</p> |  | <ul style="list-style-type: none"> 入院時休薬した常用薬は医師の指示で再開をします。 退院処方として追加で内服薬をお渡しすることができます。 |  | <ul style="list-style-type: none"> 退院日は朝6時頃から点滴を開始し、10時頃には終了するようにします。終了次第抜針します。 | | | |
| その他 | <ul style="list-style-type: none"> 入院時必要な書類を確認します。 病棟案内をします。 シャワーの使用ができます。(使用する時刻は看護師からお伝えします) 顔面マッサージを行います。方法、回数については看護師より説明します。言語聴覚士さんによるリハビリもあります。 | | | | <ul style="list-style-type: none"> 顔面麻痺の治癒過程など不安な事は医師または看護師に相談してください。 退院後も顔面マッサージ継続してください。 | | | |

状況に応じて予定が変更になる場合があります。ご不明な点などありましたら、お気軽にお尋ねください。

@univ_name@hosp_nameS

2025.12.1改正