

特発性顔面神経麻痺の治療を受けられる

様の入院計画表(ID:)

岡山赤十字病院 耳鼻咽喉科 主治医

受け持ち看護師

年 月 日

	月 日	月 日	月 日～月 日	月 日～月 日	月 日	
経過	入院日 1日目	2日目	3日目～5日目	6日目～8日目	退院日 9日目	
達成目標	○病気・治療についての説明を受け、理解できる。		○安静を保ち、有効に治療が受けられる。		○苦痛が続かない。	○症状が悪化せず、治療を終えることができる。
説明	医師	・治療計画について説明をします。		⇒ 	⇒ 	・退院後の生活について説明をします。 ・退院後の薬剤について説明をします。 ・退院後の生活について説明をします。
	薬剤師	・使用している薬剤について説明をします。				
	看護師	・入院生活について説明をします。				
検査	・体温、脈拍等の測定をします。 		⇒ (状態に応じて)	⇒	⇒	⇒
	・適宜、聞こえの検査を行います。		⇒			
薬剤	・点滴が始まります。		⇒ (朝)	⇒	⇒ 	⇒
	・吐き気が強い場合は吐き気止めが使用できます。		⇒			
	・痛みが強い場合は鎮痛剤が使用できます。		⇒			
安静度	・院内を自由に歩行できます。		⇒			
食事	・病院の食事が出ます。		⇒ 			
清潔	・入浴ができます。		⇒			
排泄	・トイレをご利用下さい。		⇒			
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・吐き気等あれば、医師・看護師にお知らせ下さい。 ・入院中はお部屋で安静に過ごしましょう。 ・喫煙は禁止です。 ・医師の許可ができれば、顔のマッサージを始めましょう。 					⇒ 

上記入院計画表は、およその経過の目安です。状態、状況により多少変更がありえることをご了承下さい。

総合的な機能評価: 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助

特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無 (どちらかに○)