



顔面神経麻痺の治療を受けられる患者さんへ【患者用パス】

患者氏名 _____

月日	/ ()	/ () ~ / ()	/ ()
経過(病日等)	入院日	治療日(入院2~7日目)	退院日(入院8日目)
達成目標	入院生活について理解できる 治療について理解できる	顔面神経麻痺の症状が悪化しない	退院後の生活について理解できる
説明	看護師が入院生活について説明します 薬剤師が服薬歴・持参薬等の確認をします	(入院7日目) 退院後の生活について説明します	
内服 注射	<ul style="list-style-type: none"> 原因となるウィルス治療の薬や麻痺を回復させるために薬を内服します(麻痺の状態に応じて、5日目、または7日目まで内服します)  ステロイドなどの点滴をします(退院日まで)  ステロイド副作用防止のために胃薬を退院日まで内服、目薬を入院7日目まで点眼します めまいが強くなった時、発熱や吐き気がある時、眠れない時は看護師までお声かけください(内服または注射で対応します) 		
処置	身体の状態に応じて、適宜行います		
検査	身体の状態に応じて、適宜行います		
活動 安静度	病棟内は自由に歩行できます	 院内は自由に歩行できます 	
清潔	 シャワー浴できます		
排泄	安静度と状況に合わせて対応します		 
食事	  	適宜調節します	
備考			

注 経過および入院期間は現時点で想定されているもので、状態によって前後することもありますのでご注意ください。