

顔面神経麻痺で入院される方へ 氏名 \_\_\_\_\_ 様

経過 月日	入院日	2日目～4日目	5日目	6日目～9日目	10日目(退院)
処置		<ul style="list-style-type: none"> <li>耳鼻科外来で診察があります。</li> <li>血圧、体温などを測ります。</li> </ul> 			<ul style="list-style-type: none"> <li>耳鼻科外来にて診察があります。</li> <li>血圧、体温などを測ります。</li> </ul>
薬 点滴	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴をします</li> <li>寝る前に胃薬を飲みます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴を続けます</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴を続けます</li> <li>寝る前に胃薬を飲みます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>薬剤師から薬の説明があります。</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>普通食</li> </ul> 	—————▶			
行動範囲	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません。</li> </ul>	—————▶			
入浴	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴可</li> </ul>	—————▶			
説明 指導 その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>薬剤師より薬の説明があります。</li> <li>食事が食べにくい時はお知らせください。食事変更をします。</li> <li>異常を感じた時はお知らせください。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>診察の結果で退院になりますが、症状の様子で点滴を追加します。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>退院が決まると、医師より退院後の生活について説明があります。</li> </ul> 