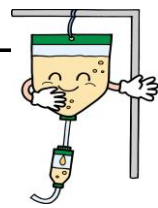






顔面神経麻痺の患者さまへ

ID: _____ 名前: _____ 様

月 日	月 日	日	月 日	月 日	月 日	月 日		
経 過	入院日	2~3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8~9日目	
注射	ステロイドホルモン薬・ビタミン薬の点滴があります →			← ビタミン薬の点滴があります		点滴はありません		
内服薬	飲み薬が開始になります。 入院前からの飲み薬は看護師に 知らせてください。		ステロイドホルモン薬・ビタミン薬の内服が開始になります。 (ステロイドホルモン薬は徐々に減量します)					
検査	必要な場合適時血液検査を行います				採血があります			
安静度	特に制限はありません							
清潔	入浴できます							
食事	通常の食事ができます。カロリー制限のある方、飲み込みに問題のある方は看護師にお知らせ下さい。							
検温	1日2回(朝・夕)測定します							
星状神経節ブロック	状態に応じて麻酔科紹介になります 星状神経節ブロックの治療が始まる方もいます。 状態によってはしない場合もあります。				状態に応じて顔面マッサージを開始します			
説明指導その他	状態に応じて耳鼻科紹介になります。 入院の説明をします。				看護師から退院指導があります 薬剤師から服薬指導があります			

患者さまの状態により変更する場合があります。不安なことや心配なことは何でもお話しください。