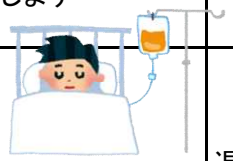
顔面神経麻痺　（患者用クリニカルパス）

入院年月日:20　　年　　月　　日　退院予定日:20　　年　　月　　日

ID ＿＿＿＿＿＿＿＿

患者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 様　　主治医 ＿＿＿＿＿＿＿＿

＊状況により予定が変更になる場合があります。ご了承ください。

	入院日	入院　2日目　～　入院　6日目	入院7日目～入院10日目	退院日
	／	／　～　／		／
検　査	毎日検温があります □血液検査 □頭部MR 	検温1日1回以上　必要時 → 体重測定　適宜 その他の検査が必要な際は、医師より説明があります	発症7～10日目以降で 筋電図検査を行ない、 予後判定をします 	→
薬	持参された内服薬の確認をします □　ステロイドの点滴またはステロイドの内服がはじまります □　抗ウイルス剤を内服、又は点滴します □　ビタミン剤を内服します □　目薬を点眼します 入院後、薬剤師が、説明に伺います →			退院前は必要時、 薬剤師が伺います 
安静・排泄	院内自由ですが、点滴中や、夜間は、十分な休息をとって下さい　トイレ歩行可			
食事・飲水	食事がとりにくい場合、噛みやすい方に頭を傾けて、食べてみましょう			
清　潔	入浴できます　口が開けにくい症状があるときや、流涎があるときは、口腔ケア（歯磨き）に気をつけましょう			
患者・家族への説明	入院前のことや、今までの生活についてを伺います ＊目が見えにくい、熱っぽいなどの症状があればお知らせください ＊ステロイド剤については、 薬剤師より渡される「おくすり説明書」を参考にしてください  **＊ステロイド剤を内服開始後、 高血圧・高血糖・不眠・浮腫などの症状に注意してください**		医療相談があれば、 お知らせ下さい	退院オリエンテーション 退院日が決まりましたら ・退院の説明をします ・退院は10時までとなっています ご協力をよろしくお願いします
医　事	医療費の支払いや手続き等、医事に関するお尋ねがある場合は看護師にお知らせ下さい			退院前日試算を行います 退院証明書をお渡しします

7909

＊クリニカルパスは、入院時に必ずご持参下さい。

製鉄記念八幡病院　改訂日 2025/9/10