










入院診療看護計画表（顔面神経麻痺）

病棟 病室 号 氏名（ 富士通 太郎 様 ） 担当医（ ）（ ）（ ） 看護師（ ）

病日	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）
項目	入院1日目	入院2日目	入院3日目	入院4日目	入院5日目	入院6日目	入院7日目	入院8日目	入院9日目
目標	<input type="checkbox"/> 入院中の生活について理解ができる <input type="checkbox"/> 治療に対する不安が軽減できる								<input type="checkbox"/> 退院後の生活が理解できる <input type="checkbox"/> 不安なく退院できる
予定	<input type="checkbox"/> 診察があります  <input type="checkbox"/> 点滴があります  <input type="checkbox"/> 入院中にリハビリ科を紹介受診します ※受診の日は決まり次第お知らせします <input type="checkbox"/> お薬をお渡しします <input type="checkbox"/> 胃薬 <input type="checkbox"/> 点眼薬 <input type="checkbox"/> 眼軟膏  〈糖尿病のある場合〉 <input type="checkbox"/> 血糖測定をします <input type="checkbox"/> 必要時インスリンを注射します								<input type="checkbox"/> 点滴終了後退院となります 〈糖尿病の方〉 <input type="checkbox"/> 血糖コントロールができれば退院可能です （必要に応じて内科の指示に従います） <input type="checkbox"/> 退院時のお薬がでます 
食事	<input type="checkbox"/> 普通食または治療食です 								
活動 排泄	<input type="checkbox"/> 制限はありません  <input type="checkbox"/> 室内トイレをご利用ください								
清潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴・シャンプー可能です 平日はおしぼりを配布します ※シャワー前に看護師に確認してください 								
説明指導	<input type="checkbox"/> 入院までの経過をお聞きます <input type="checkbox"/> 病棟内のご案内をします <input type="checkbox"/> 他の病院で飲んでる薬がありましたらお知らせください	<input type="checkbox"/> 入院中に薬剤師の服薬指導があります 							<input type="checkbox"/> 退院後の生活について指導があります <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content;"> <p><退院指導></p> <ul style="list-style-type: none"> ・退院時処方の内服を続けてください ・リハビリを続けてください ・日常生活に制限はありませんが、疲れ・ストレスをためないようにしましょう <p>次回受診日 月 日</p>  </div>