

入院診療看護計画表（顔面神経麻痺）

病棟	病室	号	氏名（	様）	担当医（	）（	）（	）	看護師（	）
項目	病日	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	
		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	
目標	・ 入院中の生活について理解ができる ・ 治療に対する不安が軽減できる								・ 退院後の生活が理解できる ・ 不安なく退院できる	
予定	・ 診察があります  ・ 点滴があります 								・ 点滴終了後退院となります 〈糖尿病の方〉 ・ 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）	
	・ お薬をお渡しします ・ 胃薬 ・ 点眼薬 ・ 眼軟膏  〈糖尿病のある場合〉 ・ 血糖測定をします ・ 必要時インスリンを注射します								・ 退院時のお薬がでます 	
食事	・ 普通食または治療食です 									
活動	・ 制限はありません 									
排泄	・ 室内トイレをご利用ください									
清潔	・ 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 			＜退院指導＞ ・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 次回受診日 月 日 担当医：						
説明指導	・ 入院までの経過をお聞きます ・ 病棟内のご案内をします ・ 他の病院で飲んでいる薬がありましたらお知らせください	・ 入院中に薬剤師の服薬指導があります 								・ 退院後の生活について指導があります