

ID		患者氏名	
----	--	------	--

## ステロイド漸減療法(顔面神経麻痺)を受けられる方へ【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。 ※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過	入院	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目
達成目標	治療による副作用なく入院生活を送ることができる	治療による副作用なく入院生活を送ることができる	治療による副作用なく入院生活を送ることができる	治療による副作用なく入院生活を送ることができる	治療による副作用なく入院生活を送ることができる	治療による副作用なく入院生活を送ることができる	治療による副作用なく入院生活を送ることができる	治療による副作用なく入院生活を送ることができる	退院後の生活が理解できる
検査治療処置								□採血 (省略する場合あり)	【退院基準】 ①副作用がない ②めまいがない  【退院後の治療計画】 内服治療、通院
内服薬注射	□ステロイドの点滴をします □胃薬の内服があります	□ステロイドの点滴をします □胃薬の内服があります	□ステロイドの点滴をします □胃薬の内服があります	□ステロイドの点滴をします □胃薬の内服があります	□ステロイドの点滴をします □胃薬の内服があります	□ステロイドの点滴をします □胃薬の内服があります	□ステロイドの点滴をします □胃薬の内服があります	□ステロイドの点滴をします □胃薬の内服があります	【指導】 内服指導 退院指導 
活動安静度	□制限ありません	□制限ありません	□制限ありません	□制限ありません	□制限ありません	□制限ありません	□制限ありません	□制限ありません	【退院後の生活について】 むせがひどい場合は食事を中止して外来受診しましょう 麻痺側の口内が不潔になりやすいので口腔内の衛生に気をつけましょう
食事	□常食または治療食	□常食または治療食	□常食または治療食	□常食または治療食	□常食または治療食	□常食または治療食	□常食または治療食	□常食または治療食	
清潔	□制限ありません	□制限ありません	□制限ありません	□制限ありません	□制限ありません	□制限ありません	□制限ありません	□制限ありません	【連絡先】 徳島大学病院:088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は下記にお知らせください
排泄	□トイレ	□トイレ	□トイレ	□トイレ	□トイレ	□トイレ	□トイレ	□トイレ	<b>耳鼻咽喉科・頭頸部外科外来:</b> <b>電話 088-633-7166</b>
指導説明書類	□ネームバンド装着 □病衣使用許可 □入院時オリエンテーション □医師より治療内容の説明 							□診断書・保険書類等がある方は診断書窓口へ持参してください	
リハビリ・その他									