










@PATIENTNAME 様の入院診療計画書

急性感音難聴クリニカルパス

月日	/		/		/		/		
経過	入院当日	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～退院日			
達成目標	入院生活が安全・安楽に過ごせるよう環境を整えます。ステロイドの副作用に早期対処し、苦痛が増強しないようにします。						点滴治療が終了し、副作用症状が緩和できるようにします。		
治療・薬剤 (点滴・内服) 処置	 <ul style="list-style-type: none"> 持参薬を確認させていただきます。 点滴が始まります。 内服薬があります。 必要に応じて診察があります。 	 <ul style="list-style-type: none"> 点滴があります。 	 <ul style="list-style-type: none"> 点滴があります。 	 <ul style="list-style-type: none"> 点滴があります。 	 <ul style="list-style-type: none"> 点滴があります。 	 <ul style="list-style-type: none"> 点滴があります。 退院後は内服薬があります。 			
検査	必要に応じて採血・聴力検査・血糖測定などがあります。 						退院後の療養上の問題点と治療計画		
活動・安静度 リハビリ	病院内の歩行ができます。ふらつきがあるときは安静にしましょう。入院中リハビリの計画はしていません。								
食事	常食(必要に応じて、パンやお粥に変更できます) 						退院後は何かあれば早めに受診しましょう。		
清潔	入浴 (女性・介助が必要な患者様:月・水・金 男性:火・木・土)						次回の受診日 月 日 () (:) 外来 ・予約時間10分前にはお越し下さい。		
排泄	トイレ								
患者様及び ご家族への 説明 栄養指導 服薬指導	<ul style="list-style-type: none"> 病棟のオリエンテーションを行い、問診表に沿ってお話を聞かせて頂きます。不明な点や気になることは何でも尋ねてください。 手洗い、うがいをし、感染予防をしましょう。 点滴の針を刺したところが腫れたり、痛みがあればすぐに申し出てください。 薬の副作用により気分が悪い、吐気がする、食欲がない、眠れないなどの症状があれば申し出てください。 めまいがする時は一人で歩かず、ナースコールを押してください。 イヤホンは難聴側では使用しないようにしましょう。 栄養状況に基づき、栄養士が必要に応じて栄養管理の指導をさせていただきます。 薬剤師より薬剤管理の指導をさせていただきます。 								

※これはあくまで予定であり、状況によりましては変更することがありますのでご了承ください。

大阪医科大学附属病院 耳鼻咽喉科頭頸部外科 最終改訂日平成28年12月26日

診断名:	入院期間:	説明日: 年 月 日
主治医: (印)	看護師長:	薬剤師:
担当医:	担当看護師:	栄養士:
患者氏名:	家族等氏名: (続柄)	