












「前庭機能障害」入院診療計画書

様

特別な栄養管理の必要性 (有 ・ 無)

主治医: _____ 担当看護師: _____ 患者様サイン欄: _____

経過	1日目	2日目以降
治療について (手術日・退院日など)		めまいが落ち着いたら退院できます。 
安静度・リハビリについて	めまいの程度により、歩行できます。 	
食事について	全粥または常食が出ます。 	食事は退院日の昼まで出ます。
薬剤について (点滴・内服など)	点滴を行います。 内服のお薬を飲みます。 	めまいが落ち着いたら点滴を終了します。
検査について	入院した時に、採血、尿、胸部レントゲン、頭部MRIまたはCTの検査があります。    	入院時に頭部MRI検査を行っていない場合は行います。
処置について (ガーゼの交換など)	点滴用の針を刺したままにしておきます。	点滴終了後、針を抜きます。
清潔について (シャワー・入浴など)	看護師が蒸しタオルで体を拭きます。 	
排泄について	歩いて(または車イスで)トイレに行くことができます。 歩くのが辛い方は、ポータブルトイレまたは尿器を使います。	
患者さん及びご家族への説明	医師から治療について説明があります。 看護師から入院について説明します。 看護師から薬の内容について説明します。 	医師から検査結果と退院について説明があります。 看護師から退院後について説明します。 

注1) 病名等は、現時点で考えられるものですので、今後検査等を進めていくにしたがって変わることがあります。

注2) 入院期間、表記の日時については現時点での予定です。

注3) ご質問等ございましたら、お気軽にスタッフまで声をかけて下さい。

菊名記念病院