		入院診療計画書	主治医	印
患者氏名			主治医以外の担当医	
病 名		パス名 突発性難聴	担当看護師	
経 過 (手術日・退院日など)	1日目 入院日	2日目以陷	z F	退院日
日 時	/	/ ~		/

経 過 (手術日・退院日など)	1日目 入院日	2日目以降	退院日		
日 時	/	/ ~	/		
治療薬剤(点滴・内服)	・ふだん飲んでいる薬を持参してください・ステロイドなど点滴治療を開始します	入院中は毎日ステロイドの点滴があります			
処 置	点滴の針をさします	・毎日診察があります(お部屋か2階耳鼻科外来) ・声がかかるまでお部屋でお待ち下さい			
検 査	・体温・血圧・脈拍測定を行います ・2階の耳鼻科外来で聴力検査をします				
食 事	食事に制限はありません				
清潔	症状が落ち着いたらシャワ一浴できます				
排 泄	特に制限はありません				
安静度 リハビリ	なるべくベッド上で安静が必要です	症状によって歩行できます	<u></u>		
教育·指導 (栄養·服薬管理)	入院中の薬について薬剤師から説明が [®] あります	┃	の日常生活の注意事方法について説明し		
患者さんおよび 家族への説明		ます	ソンソグ に つ 6 . C DIP 6 J C		

- 注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。
- 注2 入院期間については、現時点で予想されるものです。