



患者ID

患者さん氏名		様 気管支鏡検査 入院診療計画書		説明年月日		年 月 日			
病名		入院目的		症状		推定される入院期間 約 (日・週・月間) 特別な栄養管理の必要性 有・無			
主治医署名		説明看護師署名		主治医以外の担当者署名		病棟			
						兵庫医科大学病院 呼吸器内科			
経過	外来～検査前日 ( / )	検査当日 ( / )	検査前～検査	検査当日 ( / )	検査後	検査後1日目 ( / )			
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血を行います</li> <li>出血時間を測定します</li> <li>動脈血液ガス検査を行います</li> <li>胸部レントゲンを撮影します</li> <li>胸部CTを撮影します</li> <li>心電図を取ります</li> </ul>	X		<ul style="list-style-type: none"> <li>喀痰検査を行います</li> <li>採血を行います</li> <li>胸部レントゲン撮影をします</li> </ul> (必要時のみ)				X	
治療・処置	X		<ul style="list-style-type: none"> <li>内服薬を服用していただきます (必要時のみ)</li> <li>TVセンターへ移動していただきます</li> <li>血圧・脈拍を測定します</li> <li>筋肉注射を行います</li> <li>のどの麻酔を行います</li> <li>気管支鏡検査を行います</li> <li>血圧・脈拍を測定します</li> <li>病室へ移動します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>血圧・脈拍を測定します</li> <li>体温を測定します</li> <li>内服薬を服用していただきます</li> <li>酸素吸入を行います</li> <li>点滴を行います</li> </ul> (必要時のみ)				<ul style="list-style-type: none"> <li>胸部レントゲン撮影をします</li> </ul>	
安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>行動の制限はありません</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>検査後2時間はベッド上安静です</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>			
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>普通食が出ます</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>朝食摂取後は絶飲食です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査後2時間は禁飲食です</li> <li>2時間後にゆっくり水を飲んでいただいた後、飲食を許可します</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>普通食が出ます</li> </ul>			
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>		X		<ul style="list-style-type: none"> <li>検査後2時間までは尿器を使用して下さい</li> <li>その後は制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>			
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴できます</li> </ul>		X		<ul style="list-style-type: none"> <li>からだを拭きます (必要時のみ)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー可能です</li> </ul>			
説明・指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院時オリエンテーションがあります</li> <li>検査の説明をします</li> </ul>		X		<ul style="list-style-type: none"> <li>主治医による検査結果の説明があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院指導があります</li> <li>次回受診日の確認をします</li> </ul>			
必要書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院誓約書</li> <li>検査同意書</li> <li>入院診療計画書</li> <li>病室案内</li> </ul>		X		X		X		

注1) 診療内容などは現時点で考えられるもので、今後検査などを進めていくにあたって変更する場合があります。その際は再度説明をします。注2) 入院期間については現時点で考えられるものです。 2012年2月28日改訂 呼吸器内科 作成 76001-03 医師より診療計画内容について、十分説明を受けたため同意します。

年 月 日 患者本人署名

親権者又は代理人署名

(患者との続柄)