




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	兵庫医科大学病院
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	手術内容及び日程
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		呼吸器内科
経過	外来	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"> 採血を行います 胸部レントゲンを撮影します 胸部 CT を撮影します 		<ul style="list-style-type: none"> 喀痰検査を行います 採血を行います 胸部レントゲン撮影を行います (必要時のみ)					
治療・処置		<ul style="list-style-type: none"> 内服薬を服用していただきます (必要時のみ) TV センターへ移動していただきます 筋肉注射を行います のどの麻酔を行います 鎮静を行います (必要時のみ) 気管支鏡検査を行います 血圧・脈拍を測定します 病室へ移動します 	<ul style="list-style-type: none"> 血圧・脈拍を測定します 体温を測定します 酸素吸入を行います (必要時のみ) 点滴を行います 帰室後 3 時間、心電図モニターを装着します 検査後 3 日間、抗菌薬を内服します 	<ul style="list-style-type: none"> 胸部レントゲン撮影をします 				
安静度		<ul style="list-style-type: none"> 行動制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 検査後 2 時間はベッド上安静です 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 				
食事		<ul style="list-style-type: none"> 朝食後は絶飲食です 	<ul style="list-style-type: none"> 検査後 2 時間は禁飲食です 2 時間後ゆっくり水を飲んでいただいた後、飲食を許可します 	<ul style="list-style-type: none"> 普通食が出ます 				
排泄		<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 検査後 2 時間までは尿器を使用していただきます その後制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 				
清潔		<ul style="list-style-type: none"> 検査までにシャワー可能です 		<ul style="list-style-type: none"> シャワー可能です 				
説明・指導				<ul style="list-style-type: none"> 退院指導があります 次回受診日の確認をします 				
必要書類、その他 (リハビリテーション等の計画)	<ul style="list-style-type: none"> 入院誓約書 検査同意書 鎮静同意書 (必要時) 	<ul style="list-style-type: none"> 入院診療計画書 病棟案内 						

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行います。 2021年12月8日改訂 呼吸器内科作成 76001-06

注2) 入院期間については現時点で考えられるものです。

医師より入院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)