




患者さん氏名	様 気管支鏡検査（前日入院）	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	号室	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	<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 	X	X	<ul style="list-style-type: none"> 喀痰検査を行います 採血を行います <div style="text-align:right;">} (必要時のみ)</div> 				
治療・処置	X	X	<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 点滴を行います <div style="text-align:right;">} (必要時のみ)</div> 	<ul style="list-style-type: none"> 帰室後 3 時間、心電図モニターを装着します 胸部レントゲン撮影をします 			
安静度	X	X	<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 その後制限はありません 			
食事	X	X	<ul style="list-style-type: none"> 24 時 (午前 0 時) より絶食 翌日午前 6 時より飲水も禁止 	<ul style="list-style-type: none"> 午前 6 時より飲水も禁止 	<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 普通食が出ます 			
排泄	X	X	<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 			
清潔	X	X	<ul style="list-style-type: none"> 検査までにシャワー可能です 	X	<ul style="list-style-type: none"> シャワー可能です 			
説明・指導	X	X	X	X	<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 	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行います。 2020年10月1日改訂 呼吸器内科 76006-01

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)