患者ID @PATIENTID

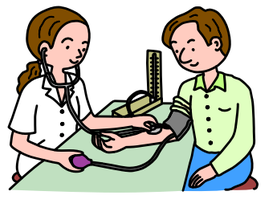
気管支鏡検査　入院診療計画書

兵庫医科大学病院

患者さん氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様　　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　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	・採血を行います ・出血時間を測定します ・動脈血液ガス検査を行います ・胸部レントゲンを撮影します ・胸部ＣＴを撮影します ・心電図を取ります		・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します　（必要時のみ） 	
治療・処置		・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 ・血圧・脈拍を測定します ・筋肉注射を行います ・のどの麻酔を行います ・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 	・血圧・脈拍を測定します ・体温を測定します ・内服薬を服用していただきます ・酸素吸入を行います ・点滴を行います　（必要時のみ）  	・胸部レントゲン撮影をします
安静度	・行動の制限はありません		・検査後２時間はベッド上安静です	・制限はありません
食事	・普通食が出ます	・朝食摂取後は絶飲食です	・検査後２時間は禁飲食です ・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	・普通食が出ます
排泄	・制限はありません		・検査後２時間までは尿器を使用して下さい ・その後は制限はありません	・制限はありません
清潔	・入浴できます		・からだを拭きます（必要時のみ）	・シャワー可能です
説明・指導	・入院時オリエンテーションがあります ・検査の説明をします		・主治医による検査結果の説明があります	・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）	・入院誓約書 ・検査同意書 ・入院診療計画書 ・病室案内			

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 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＿＿＿＿＿＿）