

パス名称(入院治療計画書)気管支鏡検査を受けられる患者様へ(1泊2日)




ID: \_\_\_\_\_  
 入院科/病棟: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 担当看護師: \_\_\_\_\_

患者氏名: \_\_\_\_\_ 様  
 主治医: \_\_\_\_\_ ㊟  
 主治医以外の担当者: 薬剤師

生年月日: \_\_\_\_\_  
 担当医: \_\_\_\_\_  
 管理栄養士

病名(症状): \_\_\_\_\_

2016/5/20 作成

経過 月日	入院(検査前)	検査後	退院
達成目標	★検査の必要性が分かる ★検査前に必要な準備ができる	★咳・痰・息苦しさ等の呼吸器症状がある時は知らせることができる	★咳・痰・息苦しさ等の呼吸器症状がある時は知らせることができる ★退院後の生活の注意点が分かる
治療・処置	★本人確認のために、ネームバンドを装着します ★アメニティを使用しない場合は検査着に着替えます ★点滴を開始します ★体が休まるような薬を注射します ★麻酔薬の吸入を行います ★車いすで検査に行きます	★ストレッチャーで帰室します ★ベッド上安静中は点滴を続けます ★安静解除時、異常がなければ、点滴を抜去します	★ネームバンドを外します
検査	★出血時間の検査があります		★胸のレントゲンの検査があります ★レントゲンの結果で退院が決まります
内服	★現在内服している薬、中止している薬を確認します	★持参薬は医師の指示のある内服薬のみ服薬してください	
食事	★食べ物・飲み物は口にしないでください 	★安静解除時、水を飲み、むせりなど異常がなければ、食事を摂ることができます	
看護	★生活行動に制限はありません	★帰室後2時間はベッド上安静になります ★安静中は、心電図モニター装着・酸素吸入をします ★安静解除後は、異常がなければトイレ歩行可となります	★病院内歩行可
リハビリ	★必要時看護リハビリテーション等行います		→
説明・指導	★入院生活や検査の流れについて説明があります		★退院後の注意点について説明します

★特別な栄養指導の必要性 有  無

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、  
 今後検査などを進めていくにしたがって変わり得るものです。  
 注2 入院期間は現時点で予測されるものです。

ご不明な点は遠慮なくスタッフへお尋ねください。

高齢者総合評価の実施  有  無  
 総合的な機能評価

- |         |                               |                                      |
|---------|-------------------------------|--------------------------------------|
| 基本的生活動作 | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察 |
| 日常生活動作  | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察 |
| 認知機能    | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察 |
| 気分・心理状態 | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察 |

上記の説明を受け、治療内容を理解しました。  
 年 月 日

説明者: \_\_\_\_\_  
 説明を受けた人: \_\_\_\_\_  
 (代表者) 続柄( )

公立大学法人福島県立医科大学会津医療センター附属病院