

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: @PATIENTID

患者氏名: @PATIENTNAME 様

生年月日: @PATIENTBIRTH2

病名(症状):

入院科/病棟:@USERBELONGSECTION / @PATIENTWARD

主治医: @主担当医

担当医: @担当医1

担当看護師: @担当看護師

主治医以外の担当者:薬剤師

管理栄養士

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 ★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	★胸のレントゲンの検査があります		★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 ☐ : 無 ☐

総合的な機能評価

基本的な生活動作 ☐ 題なし

日常生活動作 ☐ 題なし

認知機能 ☐ 題なし

気分・心理状態 問題なし

要 ☐ 査または要経過観察

要 ☐ 査または要経過観察

要 ☐ 査または要経過観察

要 ☐ 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。
T2

受けた人: 続柄) ()

、福島県立医科大学会津医療センター附属病院

パス承認番号(No.72) パス承認年月日(2016/5/26)
2023/5/13改訂 <管理No.58>