

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: <<SYPID>>  
 入院科/病棟: <<INDICATESTAFF\_SELECTEDDEPT\_NAME>> / <<ORVF.A>>  
 担当看護師: <<ORDCT\_N.A>>

患者氏名: <<ORIBP\_KANJI>> 様  
 主治医: <<ORDCT\_S.A>> ㊞  
 主治医以外の担当者: 薬剤師

生年月日: <<ORIBP\_BIRTHDAY\_W>><<ORIBP\_BIRTHDAY>>  
 担当医: <<ORDCT\_T.A>>  
 管理栄養士

病名(症状):

2016/5/20 作成

| 経過<br>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<br>★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<br>★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<br>★アメニティを使用しない場合は検査着に着替えます<br>★点滴を開始します<br>★体が休まるような薬を注射します<br>★麻酔薬の吸入を行います<br>★車いすで検査に行きます | ★ストレッチャーで帰室します<br>★ベッド上安静中は点滴を続けます<br>★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<br>★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<br>★安静中は、心電図モニター装着・酸素吸入をします<br>★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。  
 <<DYTODAY>>

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

パス承認番号(No.72) パス承認年月日(2016年5月26日)  
 <管理No.58>