

気管支鏡検査入院計画書

平成25年10月改正

患者さんのお名前

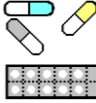





















@PATIENTNAME 様

主治医名

@MAIN_DOCTOR 印

看護師名

@NURSE

	検査当日まで	検査当日(検査前)	検査当日(検査後)	退院日
	(/)	(/) 入院1日目	(/) 入院2日目	(/)
主な予定	現在内服している薬を調べます。	午後からの検査の準備をします。		
治療処	投薬(継続・中止) 	検査前より点滴をします。  検査室へ行く直前に筋肉注射をします。 	抗生剤の点滴があります。 	医師の診察があります。 
検温		午前中、検査前	帰室後、30分後、1時間後、2時間後、3時間後、21時	6時
検査			レントゲンがあります。 	レントゲン・検痰があります。 
食事	通常の食事可です。 	朝食後より絶飲食となります。 	帰室2時間後より水分・食事摂取可となります。 	通常の食事可です。 
活動	自由 	自由 	帰室後2時間、ベッド上安静、その後自由 	自由 
排泄	自由 	検査へ行く前に排泄を済ませてください。 	帰室後2時間ベッド上にてその後自由 	自由 
説明	事前に医師より説明があります。  看護師より説明があります。 	検査前に時計・ピアス・入れ歯等除去して下さい。	検査後に血液の混じった痰が出る事があります。少量だと問題はありませんが、量が多かったり、何度も続く事がありましたらお知らせ下さい。	再診日の予約をとります。後日、医師より説明があります。 
栄養 褥瘡 料金概算	・特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ・褥瘡の有無 現在 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 過去 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ・日常生活自立度 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 準寝たきり <input type="checkbox"/> 寝たきり		■診療費概算(医事課) ●1割負担で13,000円前後、2割負担で26,000円前後、3割負担で39,000円前後 ●高齢者医療証をお持ちの方は、一月のお支払い限度額が44,400円となります。 ●限度額適用認定証をお持ちの方は一月の診療費が80,100円を超えた場合は一定の計算割合にて自己負担限度額が計算されます。(所得等の状況により診療費限度額は変わります。) ●福祉医療を受けておられる方は健康保険分の診療費はありません。 ●食事代は1食につき260円となり個人負担となります。 ※上記はあくまでも概算となっておりますので、参考にしてください。	

上記のとおり説明を受けました 年 月 日

患者本人署名

親族または代理人署名

続柄



@PATI ENT1 D032 @PATI ENTSELECTEDSECT1 QNCODE @SYSAT @STME754001 @USERI D@PATI ENTWARCODE

黒部市民病院