

氏名 () 様 (肺疾患 地域連携パス)

達成目標

- ・日常生活を安楽に送る
- ・定期的に受診することができる
- ・異常を自覚し受診することができる

病院名:尾道市立市民病院
 診療科:内科・外科・()
 主治医:
 連絡先:時間内:0848-47-1155
 時間外(休日・夜間)
 0848-47-0099

かかりつけ医
 医師名
 連絡先 TEL

月日	退院日～近日中	1ヶ月	3ヶ月後	6ヶ月後	9ヶ月後	1年	2年			3年			4年		5年				
	かかりつけ医受診日						12	3	6	9	12	3	6	9	12	6	12	6	12
	病院受診日																		
診察	紹介状・検査結果・レントゲンをもってかかりつけ医にお渡し下さい 退院日か2～3日中にお渡し下さい。																		
検査	血液 レントゲン 腹部エコー 胸腹部CT 脳CT/MRI	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
栄養 食事	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 特別食 <input type="checkbox"/> 体重測定をしましょう																		
活動 移動	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 老人車 活動範囲は制限ありません <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> その他 () 適度な運動はいいですね <input type="checkbox"/> 杖 体ならしは一ヶ月を目標にしましょう 長風呂に注意しましょう																		
清潔	<input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 清拭 <input type="checkbox"/> シャワー <input type="checkbox"/> その他 ()																		
排泄	<input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> ポータブル <input type="checkbox"/> その他 ()																		
備考	次のような症状があれば、早めにかかりつけ医に相談しましょう。 ・うがい・手洗いをしっかりしましょう ・風邪を引いたら受診しましょう ・咳や発熱(38℃以上)あれば受診しましょう ・胸がしんどい、動悸、息切れなど調子が悪いときは受診しましょう ・痰をしっかり出しましょう																		