



























嚥下機能検査を受けられる

説明医師

様へ

看護師

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過	入院日	検査日			退院日
目標	嚥下障害について知り、嚥下訓練や誤嚥性肺炎予防の方法を習得できる	嚥下機能・適切な訓練方法が明らかとなり、退院後の訓練体制が整う	安全な訓練方法を習得し、実施できる	安全な訓練方法を習得し、実施できる	安全な訓練方法を習得し、実施できる
検査	嚥下スクリーニング	嚥下造影（放射線科） 喉頭内視鏡			
食事	水分の飲み方や食事の姿勢についてご説明します。 *義歯は必ず装着してください	*朝食は朝8時までにお済ませください			
	朝食は自宅  	  	  	  	
処置・観察	体温・脈拍・血圧を測ります。  吸引や酸素吸入を行う場合もあります（痰が出せない、酸素濃度が低い場合等） 身長・体重を測ります リストバンドを装着します（退院日まで装着します）	*歯磨き・排痰を済ませ、義歯装着し、検査をお待ちください シャワー・又はお体をお拭きいたします  			 退院時にリストバンドを外します
内服	*お薬をご持参ください （服用方法をご説明いたします） 				
行動	制限はありません *履きやすい靴をご持参ください（スリッパは禁止となっております） *お手洗いなどに支援が必要な場合はお知らせください。				
リハビリ	<看護師> 口腔訓練（歯磨き等）や嚥下体操・痰の出し方 <嚥下チーム担当者> *嚥下訓練 			ご自身で訓練を実施して頂きます。（看護師が訓練実施の状況を確認・ご支援いたします）	
説明	<医師より> *入院診療計画について *嚥下検査・嚥下訓練について  <嚥下チーム担当者より> *嚥下障害・訓練について <看護師より> *入院生活について  <薬剤師より> *持参のお薬を確認 		<医師より> *治療方針の決定・説明 *退院後の療養生活について  <嚥下チーム担当者より> *訓練計画と自己訓練について 		<看護師より> *退院後の療養生活について 

* 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。

* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともありますので、予めご承知ください。

* 入院時に栄養状態を評価して栄養管理計画を立てます。また、定期的に栄養状態の再評価を行い計画を見直します。

* 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。

14-R13-1

2019.10.3 版

京都第一赤十字病院