

気管支鏡検査を受けられる患者様へ

患者名: _____

様担当医: _____

予定: _____ 月 _____ 日 _____ 曜日 _____ 時 _____ 分~

※時間の都合により、前後することがあります

経過日数	当日(/)		検査翌日(/)
	検査前	検査後	
達成目標	検査の内容を理解できることが目標です	検査後の、安静の必要性を理解できることが目標です	退院後の生活の注意点について理解できることが目標です
食事	9時以降は食べず、飲水もしないで下さい	検査後2時間からは、飲食・飲水可能です	制限はありません
安静・活動	制限はありません	検査後2時間までは、ベッド上安静です	制限はありません
清潔	制限はありません	制限はありません	制限はありません
処方	中止の薬がある場合は確認します	夕食後より、抗生剤の内服があります	退院処方があれば、退院時にお渡しします
注射	右手に点滴の針をいれます 	点滴終了後、点滴の針を抜きます 	
検体検査	入院前に外来で血液検査・心電図胸部レントゲンを行っているので特にありません		
画像		検査後2時間後、胸部レントゲン写真を撮ります	
処置・説明	<ul style="list-style-type: none"> ・検査着に着替えて下さい ・入れ歯や、装飾品を外してください ・化粧を落としてください 	<ul style="list-style-type: none"> ・検査後から酸素吸入、モニターを装着します ・検査後2時間経って異常がなければ酸素吸入中止、モニターを除去します ・検査後血混じりの痰や胸部症状がある場合はお知らせください 	主治医の診察後、退院です 
その他			