

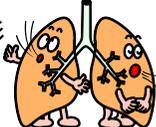
気管支鏡検査を受けられる患者さんご家族の方へ

- 入院診療計画書 -

病棟 _____ 患者名 _____
 主治医 _____ 担当看護師 _____

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

担当栄養士 _____

経過	当日検査前	検査後(病棟)(月日)	退院日(月日)
アウトカム(目標)	検査の必要性を理解し同意することができる	出血、呼吸苦がなく安静を保つことができる	退院後の治療や生活について理解できる
1. 検査 処置	10時迄に入院 午前中レントゲン撮影 	検査後レントゲン撮影 	熱などの異常がなければ退院です
2. 点滴 薬	検査1時間前に咳きとめの薬を飲みます 検査1時間前から点滴を始めます 検査30分前に軽い麻酔の注射をします 現在飲んでいるお薬をお知らせ下さい お昼に飲んで頂く場合があります	問題がなければ点滴は終了です 	 退院 おめでとうございます
3. 安静度	時分頃車椅子で検査室に案内します 必要時には、酸素吸入をする場合もあります	検査後2時間はベッド上安静です 検査後の胸部レントゲンで異常がなければ、歩行は自由です	血が混じった痰や胸の痛み、息苦しさがありましたらお電話下さい
4. 食事	朝食は食べて良いですが、 入院後は絶食です 水分は喉を潤す程度なら飲んででも差し支えありません	検査後2時間は絶飲食です 検査2時間後飲水してむせなければ 飲食は制限ありません	制限ありません 
5. 清潔	制限ありません 	検査後は入浴できません 希望に応じて体拭きを行います	熱がなければ制限ありません
6. 排泄	制限ありません	制限ありません	制限ありません 
7. 患者さん及びご家族への説明、指導	先生より検査について説明があります 	気分が悪い時(血痰、胸が痛い、息苦しいなど)ありましたらお知らせ下さい 入院費の概算をお知らせします 	検査結果が出るのは1週間~10日後です 退院時に次回受診の予約票をお渡します。予約票は次回受診時に総合受付に提示してください。次回受診時に検査結果説明が主治医よりあります。 次回受診日 ____ 月 ____ 日

川内市医師会立市民病院 呼吸器内科 2012.8.15改正

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります。

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。

上記について説明を受けました 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

患者・家族署名: _____

説明者署名: _____