

気管支鏡検査を受けられる

様の入院計画表

(患者ID: _____)

年 月 日

目標：合併症を起こすことなく、安全に検査が受けられる

岡山赤十字病院

病棟

科 主治医

受け持ち看護師

患者様署名（代理人署名）

日付	月 日		月 日
経過 日数	検査当日		退院日
	検査前	検査後	
説明	●入院中の生活について看護師より説明があります。 ●検査同意書を提出して下さい。		●検査結果、今後の日常生活、外来受診日などについてお話しします。
検査 処置	●身長、体重を測定します。 ●入院時と検査前に体温、脈拍、血圧を測定します。 ●ボタンの無い服に着替えていただきます。 ●検査前に点滴をします。 ●義歯があれば、検査に行く前にはずしてください。 ●必要時レントゲン撮影を行います。	●帰室後、検査30分後・1時間後・2時間後・21時に体温、脈拍、血圧を測定します。 ●帰室後よりモニター管理をさせていただきます。	●朝、体温、脈拍を測定します。
内服薬	●内服薬は ①今までどおり内服してください。 ②（ ）は中止してください。		●中止薬の再開については指示があります。
食事	●7時半までに朝食を食べ、以降絶飲食です。	●検査後2時間後から食事が出来ます。	
安静度	●検査までは病院内を自由に歩行できます。 ●検査室へは歩いて、または車椅子で行きます。 ●検査後は麻酔が効いているのでストレッチャーで帰ります。	●検査後1時間はベッドで安静にしましょう。 ●安静期間中にトイレに行きたくなった場合はナースコールでお知らせください。	
●状態により予定が上記と異なる場合には医師、看護師がご説明します。わからないことがありましたら医師、看護師に遠慮なくお尋ねください。			

栄養管理の必要性 有 ・ 無 （どちらかに○）
 総合的な機能評価： 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助

岡山赤十字病院

開始年月日 H24. 2

改訂年月日 R6. 8