









気管支鏡検査を受けられる患者様へ（検査当日入院）

気管支鏡パス（当日入院）【01002-00】

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1 / 1

日付	/		/
入院日数	1日目		2日目
イベント	検査前	検査後	退院
目標 <small>毎日看護師と評価します</small>	・ 血圧・脈拍・体温・呼吸に異常がない		・ 血圧・脈拍・体温・呼吸に異常がない
	・ 採血結果に異常がない ・ 検査の内容がわかる	・ レントゲン結果に異常がない ・ 呼吸の状態が安定している ・ 安静が守られている 	・ 検査後合併症（気胸・出血）がない
内服 注射	・ 内服については看護師に確認してください 		・ 内服については看護師に確認してください 
検査	・ 血液検査（採血）があります  ・ 胸のレントゲンがあります 	・ 検査1時間後に胸のレントゲンがあります 	退院基準： ・ 気管支鏡検査を終えることができる ・ 治療が必要な合併症がない
治療 処置	・ 検査前、中、直後と、検査終了1時間後に、血圧・酸素飽和度を測ります 		
・ 点滴を開始します  ・ 検査30分前から気管の麻酔のため吸入をします			
食事 飲水	・ 朝食摂取後から絶食になります ・ 検査4時間前から絶飲になります 	・ 終了後1時間は絶飲食になります ・ 終了後1時間が経過し、問題がないことを確認した上で、食事・飲水が可能となります	・ 制限はありません
清潔	・ 検査前後のシャワー浴については担当看護師に確認してください		・ 制限はありません
排泄	・ 制限はありません		・ 制限はありません
安静 活動		・ 検査後1時間はベッド上で安静にさせていただきます 	・ 制限はありません
説明 指導	・ 入院生活については看護師が説明します ・ 病棟のご案内をします 	・ 検査後は咳や血痰が多くなる場合があります ・ 痰に血が混ざるようでしたら、お知らせ下さい	・ 当番医の診察後、退院となります ・ お預かりしていた診察券をお返しいたします ・ 次回受診日の予約表をお渡しいたします ・ 退院薬がある方はお渡しいたします

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります