



# 気管支鏡検査を受ける患者様へ

患者氏名 ○ 様 病名： 症状： 担当医 ○ 印 担当看護師：

項目	1月0日 気管支鏡検査前日	1月1日 気管支鏡検査前	1月1日 気管支鏡検査後	1月2日 退院日
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>呼吸困難などの胸部症状が出ないようにする</li> <li>気管支鏡検査の準備ができる</li> <li>気管支鏡検査について理解できる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>気胸の症状のとしての呼吸困難、胸痛の所見がない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院後の生活が理解出来る</li> </ul>
治療・薬剤 (内服)	<ul style="list-style-type: none"> <li>指示されたお薬はお飲み下さい</li> <li>糖尿病治療薬を服薬している方はお申し出下さい</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>普段のお薬は6：00に少量の水で内服してください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査後に食事が再開になったら普段内服しているお薬は継続して内服します</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>眠れない時は看護師にお申し出下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>6時から点滴を開始します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴は検査後終了します</li> <li>点滴の針は看護師が抜きます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院時にお薬が処方される場合があります</li> </ul>
活動・安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> <li>シャワー浴・清拭を行います</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査、治療のご案内まで、病棟内でお過ごし下さい。</li> <li>検査室に行く時は、歩いて検査室までいきます。(状況に応じて車椅子)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査後は、車椅子で病室に戻ります。</li> <li>検査後2時間はベッド上安静です。</li> <li>安静解除後は病棟内の歩行は可能です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴、入浴できます</li> </ul>
検査・食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>レントゲン、採血、心電図検査をします</li> <li>病院食以外はお控え下さい</li> <li>特別な栄養管理の必要性 有・無</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>食事はできません</li> <li>飲水は当日の朝6：00までです。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟に戻ったら2時間後にレントゲンを撮ります</li> <li>検査後2時間後から食事が食べれます</li> </ul>	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査後2時間安静中のトイレはナースコールを押してください。トイレ歩行可能ですが看護師が付き添います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>
患者様および御家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>気管支鏡検査同意書への記入が済みましたら看護師にお渡し下さい</li> <li>検査で使用するティッシュを1箱準備してください</li> <li>薬剤師より内服薬の確認を行います</li> <li>検査の流れについて看護師よりお話しがあります</li> <li>爪の長い方は切り、マニキュア・ジェルネイル・スカルプネイルも落して下さい</li> <li>寝巻きの借用を希望される方は寝衣申込書に記入し看護師にお渡し下さい</li> <li>患者様の識別のためにIDバンドを装着します</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>洗面・歯磨きはできます</li> <li>義歯・補聴器・指輪・時計・眼鏡など外せる物は外して下さい</li> <li>検査に行く時にティッシュ1箱を持参してください</li> <li>貴重品の管理は御家族でお願いします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>呼吸困難、胸痛の症状があったらナースコールでお知らせください。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院後の生活について看護師よりお話しがあります</li> <li>退院は午前10時頃です</li> <li>IDバンドは退院時に看護師が外します</li> <li>入院時に看護師に預けた物を受け取ってからお帰り下さい</li> <li>退院後のご相談・問い合わせは内科外来で承ります</li> </ul> <p><b>【退院後の生活について】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>健康のため、喫煙されていた方は禁煙しましょう</li> <li>退院後に呼吸困難を感じたら早めに受診しましょう</li> <li>内服薬は自己判断で中止・変更しないようにしましょう。</li> <li>お薬の用量・用法を守り忘れずに飲みましょう。</li> </ul> 

注1 場合によっては内容を変更することがあります。

上記内容について説明を受け、内容を理解し(同意します・同意しません)