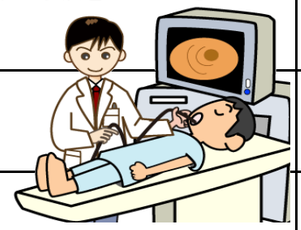
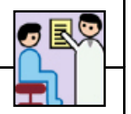
入院診療計画書

気管支鏡検査を受けられる（　　）様へ

2 部 印 刷
1部：患者ファイル
1部：患者様用

病名　　　　年齢　　生年月日：　　薬 剤 師

症状　　受持看護師　　病棟　　管理栄養士

経過	検査当日　月　日（　）（入院日）			検査翌日 （退院日） 月　日（　）
	検査前	検査中	検査後	
目標	検査の課程と注意点について理解し、不安なく検査を受けることができる		息苦しさ、喉の痛みなど異常があれば報告できる	異常があれば報告できる
食事	朝食後からは飲んだり、食べたりしないようにしてください		検査が終わっても、2時間は喉の麻酔が残っています 2時間たったら水分摂取の状況を看護師が確認後、食事をしていただきます	普通食になります 必要時には治療食が出ます
安静度	自由です		検査後2時間は、トイレ以外は 静かに休んで下さい 何かあれば看護師に伝えて下さい	自由です
検査・処置	午後から検査となります。 ※呼び出しがあればトイレを済ませて部屋でお待ちください 腕に点滴をします。 入れ歯・眼鏡ははずしておいて下さい 検査に行く前に、苦痛をやわらげる注射をします。 車椅子で検査室に行きます	喉に麻酔のスプレーをします 口からカメラを入れます ※声が出せないので何かあれば手を上げて 合図して下さい 検査は咳止めの薬をカメラの中に注入しながらしますので咳が出ても心配ありません 全身の力を抜いて、ゆっくりと腹式呼吸をしてください 検査は15分程度で終わります 	必要時、痰の検査があります 	必要時、痰の検査があります
内服	医師の指示により、いつも飲まれているお薬が中止になる場合があります （　　）			中止されたお薬がある場合、医師の指示により再開します
説明・指導	主治医が検査に関する説明を行います。 その後、同意書を記入・提出して頂きます 			検査結果出るのに1週間ほどかかるので次回外来で検査結果の説明をします 
その他			検査のため1～2日間程度、痰に血が混じったり、熱がでることがありますが心配いりません	

※上記内容は、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したがって変わることもありますのでご了承ください
※ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください

◇総合的な機能評価◇　☐ 評価対象外

・日常生活動作	☐ 問題なし	☐ 要経過観察
・認知機能	☐ 問題なし	☐ 要経過観察
・意欲	☐ 問題なし	☐ 要経過観察

※ 特別な栄養管理の必要性 ☐ 有　☑ 無

主治医　　印 又は署名

私は上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました

年　月　日 患者 又は 親権者・親族等サイン　　（続柄　　）