





# 気管支鏡検査 入院診療計画書

患者様氏名：	ID：	病棟： 階	診療科： 呼吸器内科
病名：	症状：	主治医署名：	印
手術内容： 予定なし	推定入院期間： 2日間	特別な栄養管理の必要性： <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	主治医以外の担当者：
		説明日/説明立ち会い者： 月 日/	

経過	外来～入院前日		入院当日 / ( )		入院翌日 / ( )
			検査前	検査後	
目標	検査に対する心身の準備ができ、検査について理解できる。			検査を安全・安楽に受けることができる。	
検査治療			点滴をします。 	点滴は検査後抜去します。	必要なら胸のレントゲンを撮ります。
安静度	制限はありません。			検査後は、2時間ベッド上で休みます。	激しい運動は避けて下さい。
排泄			検査前に排尿を済ませてください。	安静時間が終わったら病棟のトイレをご利用ください。	
食事	制限はありません。	朝食は食事をしていただいてもかまいません。 昼食はやめてください。 水分はお茶か水は可能です。 		検査後1時間までは飲んだり食べたりできません。 水分をとってムセがなければ食事をとることができます。	朝食・昼食はしていただいてもかまいません。
清潔	入浴可です。			入浴できません。	シャワー可です。
看護	体温・血圧・酸素飽和度・脈拍・呼吸数を測定します。息苦しさや咳・喉の調子を観察します。				
				不眠時、常備薬がない場合は看護師にお伝え下さい。 発熱37.5℃以上・血を吐く・胸に不快な症状あれば医師に連絡します。 必要時、酸素吸入をすることがあります。	
内服	<ul style="list-style-type: none"> <li>●中止薬が <input type="checkbox"/>あります。 <input type="checkbox"/>ありません。</li> <li>月 日～ 月 日まで</li> <li>薬名 ( )</li> <li>●現在飲まれているお薬を準備して下さい。</li> <li>目薬や湿布などの貼り薬も含めてです。※忘れた場合はお家まで取りに帰っていただく場合があります。</li> <li>●お薬手帳と処方箋も必ず持参してください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●いつも内服している薬を持参して下さい。</li> <li>●中止薬の指示がある場合は中止されていたか確認します。</li> <li>●中止する薬以外はいつも通り内服します。</li> <li>※看護師と一緒に内服を確認し、準備を行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●中止する薬以外はいつも通り内服します。</li> <li>※看護師と一緒に内服を確認し、準備を行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●中止する薬以外はいつも通り内服します。</li> <li>●中止した薬を再開する場合は説明します。</li> <li>※看護師と一緒に内服を確認し、準備を行います。</li> </ul>	
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>●この入院診療計画書を必ず持参ください。</li> <li>●承諾書の確認を行います。</li> <li>●検査・治療時は家族の待機が必要です。</li> <li>●治療後も安静が守れないなどの理由により付き添いをお願いすることがあります。</li> </ul>				<ul style="list-style-type: none"> <li>●退院・次回外来予約の確認を行います。</li> <li>●帰宅後の注意点について説明します。</li> </ul>

注1) この計画書は現時点で考えられるものであり、病状や検査等を進めていくにしたがって今後変わり得るものです。その際には、再度ご説明いたします。

注2) 患者様には、治療法を選択する権利があります。セカンドオピニオン(他の医療機関の意見)をお聞きになられたい場合は、遠慮なく申し出て下さい。

入院にあたり、病状、治療計画の説明を受け、了承しましたので治療内容に同意します。

同意年月日 年 月 日 患者氏名 説明を聞いた親族等の氏名