

入院診療計画書

年 月 日



気管支鏡検査を受けられる 様 へ

特別な栄養管理の必要性: 有 : 無

推定される入院期間: 約2～5日間

主治医:

担当看護師:

患者様サイン欄:

ご家族様サイン欄:

月 日	月 日				月 日～
	外来受診時～検査前	検査前	検査中	検査後	1日目～退院
達成目標		・検査の必要性が理解できる	・検査中、検査後の体調の変化を伝えることができる		・退院後の注意事項について理解できる
安静度 リハビリ 退院	・治療に備えて体力を維持する 為に散歩などをしましょう。 ・検査後に肺炎を起こしやすい ので、 禁煙 を守りましょう。  	・検査前に体温・脈拍・血圧を測定します  ・検査着に着替えてから検査室に行きます  ・院内自由ですが午後は病棟に居て下さい。	・のどの麻酔からはじめます。	検査後に体温・脈拍・血圧を測定します 検査室からは通常車椅子に乗って病室 に戻ってきます 検査後2時間以内は、ベット上安静とし てください。トイレへ行きたい時は看護師 を呼んでください。(検査時に使用した薬 による事故を防止する為です)	症状で気になることがありましたら ご連絡下さい 
食事	特に制限はありません	朝食は可能ですが、昼食は食べることが できません。水分は10時まで摂取可能です (それ以前も水分摂取は、控えめに) 		のどに麻酔をかけるため、食べたり飲ん だりできません。検査終了2時間後看護 師が麻酔がきれたことを確認する為に 病室へ伺います。	とくに制限はありません
注射 薬剤	・ 常用薬 は入院時に <input type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> その他 (食) 	・いつも飲んでる薬は、朝は、通常通り飲んでください。 (中止するよう指示された薬は飲まないで下さい) ・昼の内服は休止します。 ・検査準備にて点滴を行います(1時間前) ・検査直前に病棟で肩の下に筋肉注射を行います。			
検査 処置	* 採血 レントゲン * 心電図 * CT など 	・朝食は可能ですが、昼食は食べることができません。 ・水分は10時まで摂取可能です			レントゲンを適宜行います。
清潔	入浴などに制限はありません	検査前(当日)の入浴はできません 			入浴できます。 
排泄		入院中とくに制限はありません	トイレに行きたいときは付き添って いる看護師にお知らせ下さい		
患者さま および ご家族様 への説明	・ 入院の申し込み をして 頂きます。(外来受診時)	・看護師より検査を受けるときの注意事項の説明があります ・検査室の医師・看護師の説明に従ってください			今後の予定、退院について主治医 から説明があります
	・入院治療計画について説明があります。 ・検査について医師より説明を受けた後、 同意書 を提出して下さい。 ・検査の翌日に退院となる可能性があります ・検査結果により、入院を継続して治療を行うことがあります。				看護師から退院後について説明 いたします

注1) 病名等は、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があります。
注2) 入院期間、表記の日時については入院時での予定です。