

気管支鏡検査を受けられる 様方の入院計画表 (患者ID: \_\_\_\_\_) 年 月 日

目標：合併症を起こすことなく、安全に検査が受けられる  
 岡山赤十字病院 病棟 科 主治医

受け持ち看護師

患者様署名(代理人署名)

日付	月 日	月 日	月 日	
経過 日数	入院日	検査当日		退院日
		検査前	検査後	
説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>●病状・検査について医師より説明があります。</li> <li>●入院中の生活について看護師より説明があります。</li> <li>●検査同意書を提出して下さい。</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>●検査結果、今後の日常生活、外来受診日などについてお話しします。</li> </ul>
検査 処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>●血圧、脈拍、体温を測定します。</li> <li>●身長、体重を測定します。</li> <li>●必要時レントゲン撮影を行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●朝、検査前に体温、脈拍、血圧を測定します。</li> <li>●ボタンの無い服に着替えていただきます。</li> <li>●検査前に点滴をします。</li> <li>●義歯があれば、検査に行く前にはずしてください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●帰室後、検査30分後・1時間後・2時間後・21時に体温、脈拍、血圧を測定します。</li> <li>●帰室後よりモニター管理をさせていただきます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●朝、体温、脈拍を測定します。</li> </ul>
内服薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>●内服薬は</li> <li>①今までどおり内服してください。</li> <li>② ( ) は中止してください。</li> </ul>			
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>●食事ができます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●朝食後より絶飲食です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●検査後2時間後から食事が出来ます。</li> </ul>	
安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>●病院内を自由に歩行できます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●検査室へは歩いて、または車椅子で行きます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●検査後1時間はベッドで安静にしましょう。</li> </ul>	
排泄 清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>●トイレに行けます。</li> <li>●シャワー浴できます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●検査後は麻酔が効いているのでストレッチャーで帰ります。</li> </ul>		

●状態により予定が上記と異なる場合には医師、看護師がご説明します。わからないことがありましたら医師、看護師に遠慮なくお尋ねください。

栄養管理の必要性 有 ・ 無 (どちらかに○)  
 総合的な機能評価： 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助

岡山赤十字病院 開始年月日 H24. 2  
 改訂年月日 H31. 4