

気管支鏡検査を受けられる

様の入院計画表 (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"> ●病状・検査について医師より説明があります。 ●入院中の生活について看護師より説明があります。 ●検査同意書を提出して下さい。 			<ul style="list-style-type: none"> ●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。
検査 処置	<ul style="list-style-type: none"> ●血圧、脈拍、体温を測定します。 ●身長、体重を測定します。 ●必要時レントゲン撮影を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> ●朝と検査前に体温、脈拍、血圧を測定します。 ●ボタンの無い服に着替えていただきます。 ●検査前に点滴をします。 ●義歯があれば、検査に行く前にはずしてください。 	<ul style="list-style-type: none"> ●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。 ●帰室後よりモニター管理をさせていただきます。 	<ul style="list-style-type: none"> ●朝、体温、脈拍を測定します。
内服薬	<ul style="list-style-type: none"> ●内服薬は ①今までどおり内服してください。 ②()は中止してください。 			
食事	<ul style="list-style-type: none"> ●食事ができます。 	<ul style="list-style-type: none"> ●朝食後より絶飲食です。 	<ul style="list-style-type: none"> ●検査後2時間後から食事が出来ます。 	
安静度	<ul style="list-style-type: none"> ●病院内を自由に歩行できます。 	<ul style="list-style-type: none"> ●検査室へは歩いて、または車椅子で行きます。 	<ul style="list-style-type: none"> ●検査後1時間はベッドで安静にしましょう。 	
排泄 清潔	<ul style="list-style-type: none"> ●トイレに行けます。 ●シャワー浴できます。 	<ul style="list-style-type: none"> ●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。 		
<p>●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。</p>				

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 R3. 10