


気管支鏡(ブロンコファイバー)検査(当日入院用) 入院療養計画書

| 呼吸器内科 | 患者様氏名 | 様 | ID: | 病名: | 入院日 | 年 | 月 | 日 |
|-------|---|---|---|-----|---|---|---|---|
| 月日 | / | | / | | / | | | |
| 経過 | 外来受診時から入院まで | | 入院日(検査前) | | (検査後) | | 検査後1日目(退院日) | |
| 検査・処置 | ・手術に必要な検査をします。 (採血・胸部レントゲン・心電図)  | | ・入院時に血を採って検査すること があります。 ・名前のバンドをつけます。 | | ・検査終了時に胸のレントゲン写 真を取ります。 ・お部屋に戻りましたら、呼吸の 状態や痰の色などを観察します。 | | ・朝8時30分過ぎに胸のレントゲン 写真を取ります ・医師に診察を受け、 かわりがなければ 退院となります。  | |
| 全身管理 | ・病棟案内時に病棟の看護師より入院の 説明をします。 その時に体調や来院時間、食事の中止など についてお話しします。 (中止の薬があればお話しします。) | | ・体温・脈・血圧を測定します。 | | ・酸素吸入をします。 ・検査後に呼吸が苦しくなったり、胸の 痛みなどありましたらお知らせ下さい。 | | | |
| 注射 |  | | ・持続点滴を始めます。 ・検査前に肩に注射をします。 | | ・検査後に抗生剤の点滴をします。 ・点滴は夕方の食事後、様子を見て 抜きます。 | | | |
| 内服 | ・インスリンや内服中の薬はすべて 入院時に確認しますのでご持参下さい。 | |  | | ・食事が開始されましたら、今まで 内服していた薬を再開します。 | | ・新しい内服薬が出る場合があります。 ・薬剤師による服薬指導があります。 | |
| 食事 | ・前日までは制限はありません。 | | ・当日は朝食をすませてから入院と なります。 ・9時以降は絶食となります。 ・昼の12時までは水分は取るこ とができます。 | | ・検査後、2時間は食事も水分も、取る ことは出来ません。 ・2時間後に水分を取り、むせたり 吐き気がなければ食事を取ること が出来ます。 | | ・朝は食事ができます。 ・主食はお好みにより変更できま すのでお申し出下さい。 | |
| 安静度 | ・特に制限はありません。 | | ・検査室に移動するときは車椅子で 移動します。 ・検査時は仰向けに寝ている状態 で検査となります。 | | ・検査後は車椅子にて戻ります。 ・検査後2時間はベッドの上でお休 み下さい。 | | | |
| 清潔 | ・入院前日は入浴し、清潔にしましょう。 | | ・病衣に着替えます。 ・ボタンや金具がついた下着や靴下 は脱いで下さい。 | | | | | |
| 排泄 |  | | ・手術の前に排尿を済ませて 下さい。  | | ・気分が悪くなければトイレ歩行はでき ます。 | | | |
| 指導 | ・検査方法・日程など、医師より説明があります。 ・入院日は 時、受付をせずに 直接、病棟看護室へおいで下さい。 | | ・義歯・貴金属類を外して下さい。  | | ・看護師より安静や飲食の説明が あります。 | | ・退院後の生活について説明します。 | |
| その他 | ・入院時必要物品の説明をお聞き下さい。 ・検査承諾書と入院証書をお渡します 入院当日にご持参ください。 | | ご家族の方へ ・入院当日は検査終了まで待機 していただけます。 ・検査室と一緒に移動します。 ・貴重品はお持ちください。  ・特別な栄養管理の必要性 有・無 | |  | | 退院おめでとございます  | |


退院後の療養の注意点

退院後の生活指導

- ・激しい運動は避けましょう
- ・体動時や歩行時に息切れや呼吸が苦しいときはすぐに病院に連絡してください。
- ・入浴は退院の翌日から入れます。長湯はしないようにしましょう。

- ・検査の結果は、次回外来受診時にお話しします。

※以下の症状がある時は受診して下さい。

- ・息切れがひどいとき
- ・痰に血が多く混じるとき
- ・検査部位の痛みがひどいとき
- ・呼吸が苦しいとき



予約票をお渡しします。
 プラスチックの診察券で受付してください。
 予約票は外来窓口に提出してください。
 受付時間は7:30～11:30です。
 土・日と夜間は休診ですが、
 診察が必要な場合は救急外来で
 対応いたします。

退院後、具合が悪い・調子が悪いなど病状
 に関しては心配な場合は、下記に電話し、
 取次先を指定してください。

大崎市民病院
TEL 0229-23-3311(代)
 平日8:00～11:30⇒呼吸器内科外来
 診療時間外⇒救急外来

患者様のお名前・症状・検査した月日・何の
 検査をしたのかなど、詳しくお話してくだ
 さい。
 忘れ物などのお問い合わせ⇒入院された
 病棟へお願いします。

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り得るものです。
 注2 入院期間については現時点で予想されるものです。
 担当医師名

担当看護師名

患者様署名