

気管支鏡検査を受けられる方へ

患者氏名： _____ 様 説明日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

経過日付	外来	検査当日		検査翌日(退院日)	外来受診日
		検査前	検査後	/	/
ゴール(到達目標)	検査の準備ができる	検査に向けての準備ができる	呼吸状態が安定している	退院後の生活が理解できる	 <p>受退院後の受診日を待たずに受診していただく場合があります。</p>
治療処置		採血・ルート確保を午前中にします。	排尿があり食事が摂取できれば点滴は抜きます。	朝の検温があります。主治医の診察があります。	
検査		(_____ : _____)より検査します。処置室へ移動します。	検査後覚醒したら酸素飽和度の解析モニターをつけます。(翌朝まで)		
安静度		・院内自由。 ・病棟外に出られる場合は声をかけてください。	病室内安静。	院内フリー。	
食事	<input type="checkbox"/> 人工乳希望される場合、はぐみをお出しします。その他、特殊ミルクは取り寄せに時間がかかるためすぐに用意できないことがあります。	検査6時間前より食事が食べられません。検査4時間前より水分摂取できません。	検査後しっかり目が覚めたら少量飲水し、30分様子を見て、吐かなければ食事が開始になります。	飲食フリー。	
排泄		オシメを使用してください。			
清潔					
説明	<input type="checkbox"/> 入院、検査について看護師より説明があります。 <input type="checkbox"/> 検査後の水分テストに使用するお茶かお水を用意してください。ストローの用意もお願いします。 <input type="checkbox"/> このパンフレットは入院時に持参してください。 <input type="checkbox"/> 体調不良などありましたら小児科外来へ早めに連絡してください。		検査後結果の説明があります。	解析モニターの結果をふまえて主治医や看護師より退院後の生活や、次回受診日についての説明があります。 その後、退院となります。 	

※今回の入院につきまして現時点での診療計画は以上の通りです。
 なお、この説明は現在の病状から予測される範囲のものです。
 病状等に変化がございましたら、その都度ご説明をさせていただきます。ご不明の点がございましたらお申し出ください。