




気管支鏡検査を受けられる方へ

氏名：@PATIENTNAME 様

	1 日目		2 日目
	検査前	検査後	退院日
日付	/	/	/
注射	検査の前から点滴を始めます。 検査に出る前に筋肉注射をします。		
内服		お手持ちの薬がありましたら、ご提示ください。	
検査・処置	<ul style="list-style-type: none"> 採血、検尿、胸部レントゲン、心電図検査（必要時） 	<ul style="list-style-type: none"> TV 室で検査をします。 検査の時には苦痛が少なくなるように喉の麻酔、鎮痛剤を使うこともあります。 	胸のレントゲン検査があります。
活動	<ul style="list-style-type: none"> 車椅子で検査室（テレビ室）に行きます。 	特に制限はありません。	
食事	朝食以後絶飲食でおいでください。	検査の 2 時間後から飲水できます。 問題なければ食事も可能です。	制限はありません。
清潔		特に制限はありません。	
排泄		特に制限はありません。	
説明	<ul style="list-style-type: none"> 検査についての説明をいたします。 (検査の流れ、検査後の注意点、安静度など) 		<p>◆退院後の注意事項について</p> <ul style="list-style-type: none"> 退院後の注意点について説明します。 次回受診日は、 月 日 時 分です。 痛みがとても強い等、気になる症状がある時は、 受診日以外でも受診してください。 ※血痰・発熱が見られた場合は、 必ず内科外来を受診してください。 TEL：0824-65-0101 (電話交換につながります。 受診希望の旨をお伝えください)
確認事項	<p>風邪症状等がありますと、 検査ができない場合があります。 体調の変化などがありましたら、 検査前にお話ください。</p> 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みがある時、眠れない時は、 遠慮なく担当看護師にお声かけください。 	

