






(@PATIENTNAME) 様の入院診療計画書 説明日(/) この計画書は医師の指示のもと、看護師が確認しながら、説明させていただきます。気管支鏡検査 患者用クリニカルパス

	入院(/)	入院1日目(/)			入院2日目(/)	
	入院時	検査前	検査開始(:)	検査終了(:)	検査終了2時間後(:)	
達成目標	検査に向け、体と気持ちの準備が出来る。		合併症の症状(気胸・肺炎)がなく、バイタルサインが許容範囲内である。		日常生活の注意点について理解できる。	
処置	患者様確認の為 リストバンドを装着します。	めがね・入れ歯は 外しておいてください。	自動血圧計などの 必要なモニターを 装着します。 酸素送気を行います。	自動血圧計など 装着したモニターを 外します。	酸素は中止し、適宜検温を 行います。	午前中にレントゲンがあります。
注射・点滴 おくすり	常用薬は持参して頂き、 内服を続けて下さい。 * 抗凝固薬は外来より中止 となる場合があります。 (/ ~ 中止) * 薬剤管理の指導を行います。	起床時(6時)に内服を 行います。 * 下記の血糖降下薬は 内服しないで下さい。 ()	咽頭麻酔・静脈麻酔・ 筋肉注射を行います。	帰室後に点滴を行 います。 	点滴終了後、針を抜きます。 夕食後より止血剤と 抗生物質の内服が 開始になります。 	* 抗凝固薬を中止している方 (/ ~ 内服開始)
入院中の 過ごし方・観察	体温や血圧を測定します。 咳、痰がないか確認します。	検査着に着替えます。	気管支鏡検査を 行います。	息苦しさや血痰・発熱 がないか確認します。		
安静度 リハビリ	院内を自由に歩けます。			ベッド上で安静に します。	検査後初回は看護師が 付き添い一緒に歩きます。 その後、問題がなければ 病棟内を自由に歩けます。	
食事	特に制限はありません。 * 栄養状況に基づき、栄養士 が必要に応じて栄養管理の 指導をさせていただきます。	朝6時より食べたり、 飲んだり出来ません。 			水を飲んで吐き気・むせが ないか看護師が確認します。 その後、制限はありません。	退院後の療養上の問題点と治療計画 ・発熱・息苦しさの増強、血痰の増加が あれば、電話連絡して下さい。 (代表) 072-683-1221
清潔・排泄	特に制限はありません。	トイレは検査前に 済ませます。		ベッド上での 排泄となります。	歩行状態の確認後は特に 制限はありません。	
説明など	病棟内の案内や入院生活に ついて説明します。 検査について書類の確認を 行います。 必ず持参して下さい。 看護師が検査の説明を 行います。 					次の受診日 <呼吸器内科外来> 月 日() : ~ 医師 

* 治療計画は予定です。患者様の状態によって、予定が変更する事があります。不明な点がありましたら、お尋ね下さい。

備考()

大阪医科大学附属病院 H28年4月 作成

主治医・担当医 _____ 印

看護師長 村田 朋子

担当看護師 _____

その他医療従事者 _____

患者様サイン欄 _____

ご家族サイン欄 _____

(続柄: _____)