

気管支鏡・経皮的気管肺生検（午後）を受ける_____様へ 主治医（ ）看護師（ ）

検査当日 月 日（ ） 時 分 ご家族の方と一緒に患者サポートセンター入退院支援室にお越しください。

日程	(/)		検査後1日目以降
経過	検査当日(検査前)	検査後	
達成目標	検査について理解し不安なく検査を受けることが出来る	息苦しさや血性の痰があれば報告出来る	息苦しさや血性の痰があれば報告出来る
処置	体温・血圧・脈拍等をはかります 検査の為、点滴を行います	点滴は終了したら抜去します 医師の指示により酸素吸入をする場合があります	
検査	義歯、眼鏡を外します 検査着に着替えます 検査に行く前に排尿をすませて下さい 検査室に車いすで行きます スプレーで喉の麻酔を行います マウスピース、心電図、血圧計をつけて検査をします	検査終了後はベットや車椅子で病棟に戻ります	
薬	・内服薬のある方は続けて飲んで下さい ・中止薬（ / ~ / ）は まで飲まないで下さい	中止していた薬がある場合は、再開時期をお知らせします	
食事	()時以降は食べずにお越し下さい 水、白湯は()時まで飲むことができます	検査後1時間程度はのどの麻酔が残っています 検査終了1時間後看護師が確認しながら、水を飲んで頂き、むせが無ければ食事が出来ます	制限はありません 
安静度			制限はありません
その他	検査時にご家族も一緒に検査室にご案内します 同意書をお持ちください ※お薬について かかりつけ医から処方されているお薬がある方は、 予定入院期間より多めにお持ちください	検査後しばらく発熱したり、痰に血液が混ざることがありますが、心配ありません。 上記入院中の療養支援計画について説明を受けました 年 月 日 本人または家族の署名 (続柄) この説明用紙は入院時もお持ちください	主治医の診察後許可が出れば退院になります。 退院は午前中にお願ひします ※入院中の経過によって、入院期間が変わる事があります ※検査結果が出るまで1~2週間ほどかかる事があります 次回の外来予約の説明があります