




# 気管支鏡・経皮的気管肺生検（午後）を受ける\_\_\_\_\_様へ

検査当日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日( ) \_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_ 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。

主治医 ( \_\_\_\_\_ ) 担当看護師 ( \_\_\_\_\_ )

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。	検査終了後はストレッチャーまたは車いすで病棟に戻ります。	
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。	薬剤師より検査後の薬の説明があります。 抗生剤は全て飲み終わるまで内服してください。 中止していた薬がある場合は再開の時期をお知らせします。	
食事	( _____ ) 時以降は食わずにお越し下さい。 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	検査時は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  _____	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、入院期間が変わることがあります  検査結果が出るまで1~2週間ほどかかることがあります。  次回の外来予約の説明があります

退院後何かありましたら 佐久医療センター 0267-62-8181、退院日は入院病棟へご連絡ください。

それ以降については、昼間は呼吸器内科外来、呼吸器外科外来。夜間休日は救急外来へご連絡ください。