

				-			-	
--	--	--	--	---	--	--	---	--

<b>07-Z12-1</b>		クリニカル・パス			
パス名	<b>気管支鏡検査</b>			外来 医師	主治医
	( 右・左 )			外 来 看護師	病 棟 看護師

氏名 男・女

月日	月 日		月 日		
経過	当日検査前 入院時間 ( : )		当日検査後 帰室時間 ( : )		2日目 (午前退院) 退院時間 ( : )
目標	心身共に安定した状態で検査が受けられる		呼吸困難がない 出血がない		
検査	予定検査 観察 洗浄 ブラシ キュレット BAL TBLB 他院フィルムあり				喀痰 B-I・ Cyt
食事	絶食		夕食より開始		
処置	確認事項 義歯の除去 含嗽( 水/ イソジン-ゲル) 経鼻カニューラ持参 検査箋(カルテポケット) B-I・ Cyt		酸素 2時間は2ℓ/min		
	【検査中特記事項】 酸素(経鼻カニューラ) 5ℓ/min SpO2 = % 記載者署名 _____				
観察	入院時	入室時	帰室後	眠前	朝
	血圧 mmHg	/	/	/	/
	脈拍 /分				
	体温				
	SaO2 %				
	血痰				
	呼吸困難				
注射・内服	前処置 連絡時 時 分 硫酸アトロピン 1 Ap オピオート 0.5ml ( 0.01ml/KgBW ) 皮下注射		夕食後より内服開始 バナン 3錠 分3食後2日分		残薬は持ち帰り飲みきり中止
行動	車いすで放射線2番検査室へ		検査後2時間は、床上安静		
			その後多量の血痰・呼吸困難がなければ安静解除		
説明	医師より説明 入院時治療計画 検査同意書  看護師より説明 検査前後の療養		薬剤師より説明 薬剤管理指導		結果説明は外来で実施  看護師より説明 退院後の注意事項 次回受診日
追加・備考	要麻薬箋 酸素継続の場合は要処置箋 血圧上昇時 (180mmHg以上) フランドルテープ 1枚 発熱時 38 以上 ボルタレン坐薬(25) 1個 SaO2 92%以下 1ℓ/minずつO2増量  初期オデット 基準寝具				
パリアンス					
巡視					
署名					

# 気管支鏡検査を受けられる

説明医師

様へ

看護師

月日	月 日		月 日	
経過	当日検査前		当日検査後	
目標	心身共に安定した状態で検査が受けられる		呼吸困難がない 出血がない	
検査			放射線科で検査をします 	
食事	自宅で午前9時までに朝食をすませてください 9時以降は絶飲食です	お昼は絶食です	夕食より食事可能	朝食後、退院となります
				
処置・観察	検査の前に体温、血圧、脈拍や呼吸の状態を測定します 	検査後、約2時間酸素を吸入します		
	検査前とうがいをして下さい 	検査後痛い時や、呼吸が苦しい時、血痰が出る時は看護師に申し出てください		
注射・内服	検査に出る前に注射をします 	夕食後より、抗菌薬の内服を開始します 	残りのお薬は持ち帰って最後まで服用してください 	
	義歯を除去してください	検査後2時間、指示された姿勢でベッド上の安静を守ってください 	朝食後退院となります	
説明	医師より説明 治療計画について 			結果説明は後日外来で行います
	看護師より説明 検査前後の療養について 			看護師より説明 退院後の注意事項について 次回の外来受診日 

\*入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。

\*この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともありますので、予めご承知ください。

\*入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。

\*入院費についてはおよその概算額です。検査や手術により金額が変わります。

保険3割	老人1割
¥32,000	¥12,000

2004.03.01版  
京都第一赤十字病院