

気管支鏡検査を受けられる方へ

様

説明日： 20 年 月 日

病名： _____

担当医： _____ 担当看護師： _____

月日	当日（検査前）	当日（検査後）	翌日
検査			レントゲン 
安静	・制限ありません	・検査後1時間はベッド安静になります その後は制限ありません	・制限ありません
食事	・朝食は食べずに来院してください ・昼食は絶食になります ・11時までお茶、お水は飲んで頂けます 	・検査後2時間でお水が飲めます ・夕食から普段通りに食べることができます	・制限ありません
看護	・体温、脈拍、血圧、酸素の値を測定します ・病衣に着替え、入れ歯、指輪、眼鏡などは外しておきます	・検査後に体温、脈拍、血圧、酸素の値を測定します 	・体温、脈拍、血圧、酸素の値を測定します
薬・点滴	・入院後に持参薬の確認をします ・出棟前に点滴をします 	・点滴は終了すれば抜針します	
清潔	・検査前はシャワーができます	・シャワー、入浴はできません	・シャワー、入浴ができます
説明	・看護師よりオリエンテーションがあります ・必要書類に記入して頂きます	・検査後の注意点について看護師より説明があります ・血痰や呼吸困難などの症状が出た時は必ず看護師に報告して下さい	・医師より退院について説明があります ・自宅退院後に血痰が持続する際や呼吸困難症状が出現した時は、受診もしくはご連絡ください 

※病状・経過等により、予定が変更になる場合があります。
※ご不明な事がありましたらいつでもお聞きください。

神戸赤十字病院 呼吸器内科
パス管理番号：03-004
2026年7月改訂