

間質性肺疾患の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： _____

項目	月日 / ~ /		/	
	入院1日目~2日目	当日(検査前)	当日(検査後)	検査翌日~退院まで
検査・処置	<ul style="list-style-type: none"> 採血 レントゲン CT 呼吸機能 6分間歩行試験 	<ul style="list-style-type: none"> 気管支鏡検査があります 		<ul style="list-style-type: none"> レントゲン 
安静	<ul style="list-style-type: none"> 制限ありません 	<ul style="list-style-type: none"> 制限ありません 	<ul style="list-style-type: none"> 検査後1時間はベッド上安静です その後は制限ありません 	<ul style="list-style-type: none"> 制限ありません
食事	<ul style="list-style-type: none"> 制限ありません 	<ul style="list-style-type: none"> 朝食は制限ありません 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 	<ul style="list-style-type: none"> 検査後2時間でお水が飲めます 夕食から普通に食べて頂けます 	<ul style="list-style-type: none"> 制限ありません
看護	<ul style="list-style-type: none"> 体温、脈拍、血圧を測定します 間質性肺疾患について資料を用いて説明します 	<ul style="list-style-type: none"> 体温、脈拍、血圧を測定します 病衣に着替え、入れ歯、指輪、眼鏡などは外しておきます 	<ul style="list-style-type: none"> 検査後、体温、脈拍、血圧を測定します 	<ul style="list-style-type: none"> 体温、脈拍、血圧を測定します
薬・点滴	<ul style="list-style-type: none"> 持参薬の確認 薬剤師から服薬指導があります 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴をします 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴は終了すれば抜針します 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワーができます 	<ul style="list-style-type: none"> 検査前はシャワーができます 	<ul style="list-style-type: none"> シャワー、入浴はできません 	<ul style="list-style-type: none"> シャワーができます
説明	<ul style="list-style-type: none"> 栄養士から栄養指導があります 		<ul style="list-style-type: none"> 検査後の注意点について看護師より説明があります 血痰が出た時は必ず看護師に報告して下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 医師より退院について説明があります 退院当日、又は事前に業者が自宅に機器を設置します(日時については相談します) 

※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。