

No.182 CTガイド下肺生検を受けられる患者さまへ

ID @PATIENTID

氏名 @PATIENTNAME

		入院日（検査当日）		退院日（検査翌日）	
		検査前	検査中	検査後	
月日		/ ()		/ ()	
ゴール		目的・方法が理解でき、不安なく検査が受けられる。 安全に検査が終了し、帰宅できる。			
治療 処置	<input type="checkbox"/> 内服している薬を確認します。 入院時に看護師に渡してください。 (内服するか確認します。)		<input type="checkbox"/> 検査時間が決まったら看護師がお知らせ します。 <input type="checkbox"/> 検査前に点滴を開始します。 <input type="checkbox"/> 不安を抑えるため、筋肉注射をします。 <input type="checkbox"/> ストレッチャーで検査室に向かいます。 <input type="checkbox"/> 施行医が体位を指示します。 <input type="checkbox"/> CTで病変を確認後、麻酔をしてから針を 刺して検体を採取します。		<input type="checkbox"/> 点滴終了したら抜針します。 <input type="checkbox"/> 穿刺部には絆創膏を貼ります。
					<input type="checkbox"/> 穿刺部の絆創膏が剥がれた場合は保護不 要です。 
検査 測定	<input type="checkbox"/> 身長・体重 <input type="checkbox"/> 体温・脈拍・血圧・酸素飽和度		<input type="checkbox"/> 体温・脈拍・血圧・酸素飽和度 (入室時、入室後1時間・2時間)		<input type="checkbox"/> 体温・脈拍・血圧・酸素飽和度 <input type="checkbox"/> 胸部レントゲン 8:30~9:00にレントゲン室におりて ください。
					
入院 生活	食事	昼食は禁食になります。 昼食分の内服薬は指示に従って内服してください。		安静解除になってから、夕食が食べられます。	
	活動	制限はありません。		検査終了後2時間は寝たまま動くことが できません。その間は尿器を使用して 床上での排泄になります。	
	清潔	制限はありません。		検査後はシャワーを控えてください。	
説明	<input type="checkbox"/> 入院オリエンテーション <input type="checkbox"/> 検査同意書の確認 <input type="checkbox"/> リストバンドを装着します。		<input type="checkbox"/> 検査は夕方になります。 <input type="checkbox"/> 眼鏡・入れ歯などの金属類は外してくだ さい。 <input type="checkbox"/> 所要時間は1-2時間です。 <input type="checkbox"/> 検査中に強い痛みがあった場合・気分が 悪くなった場合はお知らせください。		<input type="checkbox"/> 検査後2時間は安静を守ってください。 <input type="checkbox"/> 息苦しい・胸が痛いなどの症状、血痰が でた場合は看護師にお知らせください。 <input type="checkbox"/> 状態によって安静の時間が延びること があります。
					<input type="checkbox"/> レントゲンの結果で退院が決まり ます。 <input type="checkbox"/> 退院オリエンテーション <input type="checkbox"/> 次回外来の確認 <input type="checkbox"/> 中止していたお薬があれば再開する 日をお知らせします。

*入院期間・検査などの内容は患者さまの状態で変更することがあります。ご了承ください。

東京医療センター 9B病棟 作成年月日 2015.6 Ver.1 (No.182)