







入院診療計画書

CTガイド下肺生検を受けられる患者様へ

治療・検査方法： CTガイド下肺生検

氏名 様 傷病名： 症状： 西・東病棟 階 A・B 号室

| | 入院日 月 日 | 検査当日（検査前） 月 日 | 検査当日（検査後） 月 日 | 退院日 月 日 |
|-------|---|--|---|--|
| 目標 | 検査の説明を理解できる。 心身ともに安定した状態で検査を受けることができる | 苦痛が最小限で検査を受けることができる | 検査後は安楽に過ごすことができる | 合併症がなく退院できる |
| 治療・処置 | 内服中の薬がありましたら 見せてください  | 点滴の針を入れます 30分前に筋肉注射をします | 点滴があります  酸素をしていただく場合があります | 入院前に止めていた内服薬 (バファリン・ワーファリンなど) は退院翌日から飲み始めてください |
| 検査 | 体温や血圧・脈拍を測定します | 検査前・検査中・検査後も何度か体温・血圧を測定します  | 胸部X線を撮ります | |
| 生活・行動 | 特に制限はありません  | 検査前まで制限はありません ストレッチャー（移動ベッド）で 検査室に行きます | 許可が出るまで ベッド上安静です  | 医師より許可がでてから 病棟内を自由に歩けます  |
| 食事 | 特に制限はありません  | 午前の検査の場合、朝食は食べられません 午後の検査の場合、朝食を済ませ それ以降は食べられません 水やお茶は飲んでもかまいません | 検査終了2時間後より  水分や食事をとることができます  | 特に制限はありません |
| 清潔 | 入浴ができます  | 検査前まで入浴できます | 検査後は安静が必要なので 入浴はできません | 退院後から入浴できます |
| 排泄 | | 検査前に排尿を済ませてください | 検査後2時間はベッド上での排尿となります。 看護師を呼んでください その後は、トイレ歩行ができます | |
| 説明 | 医師より検査について、看護師より 入院生活についての説明があります | 検査中は動く事が出来ないので 苦しい時やつらい時は教えてください | 息苦しさや痛みがある時は 我慢せずにお知らせください  | X線の結果を見て退院の許可が できます 次回外来受診日をお知らせします |

注1) 病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることがあります。

年 月 日

医師名

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

担当以外の担当者

特別な栄養管理の必要性（有・無）

在宅復帰支援担当者

在宅復帰支援評価 無・有（ ）

本人・家族署名

総合的な機能評価 無・有（ ）

岩手医科大学附属病院

注) 原本患者保管・自署以外のサインは印が必要です。

呼吸器・アレルギー膠原病内科