患者名【　　様】　　パス名：気管支鏡検査(TBLB・BAL)

	入院当日（　　／　　）	検査当日（　　／　　）	退院日（　　／　　）
食事	医師の指示がなければ、制限はありません。	朝食後～検査終了後2時間経つまでは、 飲んだり食べたりできません。	制限はありません。
注射 内服	＊現在内服中の薬を全て看護師にご提示下さい。 	点滴を行います。	
検査			必要時レントゲンを行います。
安静	制限はありません。	検査室搬送は車椅子で行います。 検査後、トイレ以外はベッドで安静にされて下さい。 検査後、初めて歩く場合は看護師へお知らせください。 検査終了2時間後より、制限はありません。	制限はありません。
清潔	入浴可能です。	必要であれば清拭を行います。 	入浴可能です。
説明	看護師から入院生活について説明があります。 また、今までの生活についてお話をうかがいます。 主治医より、検査について説明があります。	検査中に鎮静剤を使用するため、 帰室後安静にすごしてください。 	退院時、次回の外来について説明があります。 検査の結果は外来で説明します。
その他	**禁煙です**		

ご意見 ご要望	何か、ご不明な点があれば、看護師へ 尋ねられて下さい	**計画説明日**	**計画説明者**
		年　　月　　日	
		同意者ご署名	**本人以外の場合は、患者様との関係**