



آمادگی های لازم جهت برونکوسکوپي بیماران (سرپایی):



تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱ کد پمفلت: PA-۰۵-۱۰۱۲ شماره بازنگری: ۰۱

- ❖ از ساعت ۱۰ شب قبل از برونکوسکوپي ناشتا باشید.
- ❖ در صورت مصرف داروي قند (قرص یا انسولین) صبح روز برونکوسکوپي مصرف نکنید.
- ❖ جهت تشکیل پرونده ساعت ۰۷:۱۰ صبح با نامه پزشک در بخش برونکوسکوپي حضور یابید.
- ❖ حتماً صبح روز برونکوسکوپي، بینی را با سرم نمکي یا آب نمک رقیق شده بشویید.
- ❖ تمام مدارک پزشکی (آزمایش، مشاوره قلب، اکو و سی تی اسکن خود) را به همراه بیاورید.
- ❖ در صورتیکه داروی رقیق کننده خون (آسپرین، ریواروکسابان، پلاویکس، وارفارین) مصرف می کنید حتماً به پزشک خود اطلاع دهید.
- ❖ اگر صبح ها داروی فشارخون مصرف می کنید، با یک سوم استکان آب قرص خود را بخورید.
- ❖ یک نفر همراهي (ترجیحاً آقا) با بیمار جهت اخذ رضایت همراه بیمار باشند.
- ❖ کارت بانکی خود را در روز مراجعه همراه داشته باشید.

نشانی: بیمارستان امام رضا (ع)، ساختمان شماره دو، طبقه همکف،

واحد برونکوسکوپي

تلفن تماس: ۰۵۱۳۱۸۰۲۰۰۴



آمادگی های لازم جهت برونکوسکوپي بیماران (سرپایی):



تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱ کد پمفلت: PA-۰۵-۱۰۱۲ شماره بازنگری: ۰۱

- ❖ از ساعت ۱۰ شب قبل از برونکوسکوپي ناشتا باشید.
- ❖ در صورت مصرف داروي قند (قرص یا انسولین) صبح روز برونکوسکوپي مصرف نکنید.
- ❖ جهت تشکیل پرونده ساعت ۰۷:۱۰ صبح با نامه پزشک در بخش برونکوسکوپي حضور یابید.
- ❖ حتماً صبح روز برونکوسکوپي، بینی را با سرم نمکي یا آب نمک رقیق شده بشویید.
- ❖ تمام مدارک پزشکی (آزمایش، مشاوره قلب، اکو و سی تی اسکن خود) را به همراه بیاورید.
- ❖ در صورتیکه داروی رقیق کننده خون (آسپرین، ریواروکسابان، پلاویکس، وارفارین) مصرف می کنید حتماً به پزشک خود اطلاع دهید.
- ❖ اگر صبح ها داروی فشارخون مصرف می کنید، با یک سوم استکان آب قرص خود را بخورید.
- ❖ یک نفر همراهي (ترجیحاً آقا) با بیمار جهت اخذ رضایت همراه بیمار باشند.
- ❖ کارت بانکی خود را در روز مراجعه همراه داشته باشید.

نشانی: بیمارستان امام رضا (ع)، ساختمان شماره دو، طبقه همکف،

واحد برونکوسکوپي

تلفن تماس: ۰۵۱۳۱۸۰۲۰۰۴