





終夜睡眠ポリグラフィーを受けられる方へ

達成目標:トラブルなく朝まで機械を装着することができる。

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

| 経過 | 入院日 | 検査当日 | | 退院日(2日目) |
|--------|---|---|--|---|
| | | 検査前 | 検査中 | |
| 検査治療処置 | <ul style="list-style-type: none"> 入院時に身長、体重を測ります。 検温します。 | <ul style="list-style-type: none"> 19時半～20時頃に機器の装着のため検査科の職員がお部屋に伺います。 | | <ul style="list-style-type: none"> 6時頃に機器を外しに伺いますので、病室でお待ちください。 |
| 内服薬注射 | <ul style="list-style-type: none"> 現在飲んでいるお薬を確認します。 お薬手帳もご持参ください。  | <ul style="list-style-type: none"> 睡眠薬を内服します。 | | <ul style="list-style-type: none"> ありません  |
| 活動安静度 | <ul style="list-style-type: none"> 検査前まで制限ありません。 | <ul style="list-style-type: none"> 検査前まで制限はありませんが、機器装着後はベッド上安静になりますので、更衣・排泄は先に済ませておいてください。  | <ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静になります。 | <ul style="list-style-type: none"> 制限はありません |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> 制限はありません。 | | | <ul style="list-style-type: none"> 制限はありません。 |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> 制限はありません。 | | | |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> 制限はありません。 | <ul style="list-style-type: none"> 検査前にトイレを済ませておいてください。  | | <ul style="list-style-type: none"> 制限はありません。 |
| 指導説明書類 | <ul style="list-style-type: none"> 看護師が入院中の生活や検査について説明をします。 個室同意書にサイン頂きます。 入院診療計画書にサイン頂きます。 | | | <ul style="list-style-type: none"> 7時頃退院となります。 機器を外した後、退院について説明します 次回受診時、医師より検査の結果について説明がありますので退院時に予約表をお渡しします。 |

※入院時には、こちらのパンフレットをお持ちください。病状により退院日は前後します。