






## 睡眠時無呼吸検査を受けられる方へ

達成目標：バイタルサインが安定している

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"> <li>入院時に身長、体重を測ります。</li> <li>検温します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>19時半～20時頃に器械の装着のため検査科の職員がお部屋に伺います。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>6時頃に器械を外しに伺いますので、器械を外すまでは病室でお待ちください。</li> </ul>
内服薬注射	<ul style="list-style-type: none"> <li>現在飲んでいるお薬を確認します。</li> <li>お薬手帳もご持参ください。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>どうしても眠れない場合のみ、医師の指示に従い睡眠薬をお渡しします。普段飲んでいる睡眠薬があれば飲んで頂いてかまいません。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>ありません</li> </ul> 
活動安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査前まで制限ありません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査前まで制限はありませんが器械装着後はベッド上安静になりますので、更衣・排泄は器械装着までに済ませてください。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上安静になります。なにかありましたらナースコールでお知らせください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul> 
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>			
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査前にトイレを済ませておいてください。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査中男性は尿器、女性はポータブルトイレ使用になります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護師が入院中の生活や検査について説明をします。</li> <li>個室同意書にサイン頂きます。</li> <li>入院診療計画書にサイン頂きます。</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>7時頃退院となります。</li> <li>器械を外した後、退院について説明します</li> <li>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。</li> </ul>

※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。