





睡眠時無呼吸症候群検査を受けられる方へ

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 | 入院前 | 入院日(アプノモニター) | 入院2日目(PSG) | 退院日(～3日) |
|----------------|---|---|--|--|
| 内服薬 注射 | ・特にお薬はありません | ・内服している薬があれば教えてください | ・特にありません | |
| 活動 安静度 | ・特に制限はありません | ・入院後特に制限はありません | ・起床後、検査が終わるまでベッド上安静になります ・入眠前にPSG装着し翌朝までベッド上安静です  | ・PSGの装着を外すまでベッド上安静です |
| 食事 | ・夕食摂取後もしくは持参しお越し下さい | ・入院中の食事の配膳を希望される方は看護師にお伝え下さい | | |
| 清潔 | ・ご自宅で入浴を済ましてきてください  | | ・ご自宅で入浴を済ましてきてください  | ・退院後ご自宅で入浴して下さい  |
| 排泄 | | ・検査中トイレは行けません。ベッド上排泄になります | ・PSG装着中はベッド上排泄になります | ・PSGが終了するまではベッド上は排泄になります |
| 指導 説明 書類 | ・15時に受付し、検査科でアプノモニター-の装着説明を受けてから病棟に来てください | ・20時頃までにアプノモニター-を装着し入眠となります ・入眠中の様子や入眠、起床時間を把握し看護師に伝えて下さい ・睡眠記録用紙に記入して下さい ・血栓予防対策は不要です | ・外出は18時までに帰院して下さい ・アプノモニター-終了時看護師に睡眠記録用紙を渡して下さい | ・採血の予定がある場合があります ・主治医診察後退院の場合があります ・看護師に入眠時間、起床時間をお伝え下さい |

※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。