

PSG(睡眠終夜ポリグラフ検査) 1泊2日 を受ける方へ

患者氏名 \_\_\_\_\_ 様

月 \_\_\_\_\_ 日入院です。

☆この用紙は入院時、忘れず持参してください。

症状説明: 睡眠時無呼吸症候群の評価のため検査をします。

退院基準:	特記事項:

	外来( / )	入院当日( / )	入院2日目 退院日( / )
目標	PSG(睡眠終夜ポリグラフ検査)が問題なく実施できる。		
治療・薬剤	普段内服している薬がありましたらお知らせください。		
検査・処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>・問診表の記入</li> <li>・身長、体重測定</li> <li>・腹囲測定</li> <li>・睡眠尺度(ESS)評価</li> </ul>	◇19時から機械の装着を行います。(機械装着を行うためベッドサイドに検査技師が伺います。)	起床時、看護師が機械を外します。朝、目が覚めたらナースコールでお知らせください。
観察		お熱や血圧を測定します。夜間、入眠状況を確認するため看護師が訪室します。	お熱や血圧を測定します。
栄養		特に制限はありません。病院食をお出ししますが不要な場合は看護師にお申し出ください。	
排泄		PSG装着前の18時30分～19時までにトイレを済ませてください。 PSG装着中のみトイレは尿器やポータブルトイレでして頂きます。	
安静度		PSG装着時のみベッド横のトイレまでの制限となります。	
清潔		特に制限はありません。(シャワー浴を希望される場合は18:00までにお済ませください。また、歯磨きや洗面は19:00までにお済ませください。)	
医師指示		<ul style="list-style-type: none"> <li>◇発熱時、疼痛時:ロキソプロフェン</li> <li>◇便秘時:センソド</li> <li>◇不眠時:マイスリー(持参薬がある場合には継続してもらう)</li> </ul>	
説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇PSG検査についての説明をします。</li> <li>◇入院手続きの説明をします。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇15時に入院センターまでお越しください。</li> <li>◇入院に関するご説明を行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇退院についての説明をします。</li> <li>◇次回の外来受診日は( 月 日 曜日)担当医:</li> </ul>