







睡眠時ポリグラフを受けられる患者さんへ

患者ID
氏名担当医
担当看護師
配付日

	入院:1病日 / 検査当日	退院:2病日 / 検査後1日目
達成目標	・検査について理解できる	
内服	・入院時に薬剤師より持参薬および服薬状況について確認します	
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・身長・体重測定  ・採血  ・採血(血液ガス分析) ・レントゲン 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・消灯までに検査用の装置を装着します。装置が外れたときは、お知らせください ・酸素飽和度モニターをつけます 	・医師が確認後、装置と酸素飽和度モニターを外します
食事	・制限はありません	
活動・安静	<ul style="list-style-type: none"> ・装置を付ける前にトイレを済ませてください ・装置をつけた後は、病室で過ごしてください ・装置を付けている間にトイレに行きたい時は、お知らせください 	<ul style="list-style-type: none"> ・装置がついているあいだは病室でお過ごしください ・装置を外した後は制限はありません
清潔	・装置をつける前までに、シャワー浴を済ませてください	・装置を外した後は、シャワー浴ができます
説明	<ul style="list-style-type: none"> ・医師が検査の説明をします ・入院オリエンテーションをします ・感染予防、転倒・転落予防について説明します ・患者用クリニカルパスを用いて、検査スケジュールについて説明します 	<ul style="list-style-type: none"> ・検査結果は、次回受診日に説明します 
その他		【緊急連絡先】 ・平日時間内(8:30~17:00) :小児科外来 0985-85-9881 ・土日・祝日、時間外 :4階東病棟 0985-85-1776

診療計画、入院期間は現時点での予定です。今後、状態の変化によって変更されることがあります。不明な点がありましたら、いつでもお尋ねください。