

病名 **睡眠時無呼吸症候群**

入院予定期間【 1泊2日 】

説明医師 【 】
説明看護師 【 】

検査説明者【 】

経過	検査前 (外来)	入院日	退院日
日付	(/)	(/)	(/)
達成目標	◆検査の必要性がわかり同意できる	◆検査の流れを知り、予定通りに終わることができる	
検査		<p>【終夜睡眠ポリグラフィー検査】</p> <p>・20時よりセンサーを取り付けて翌朝6時まで検査を行います</p> 	<ul style="list-style-type: none"> 朝6時に看護師がセンサーをはずし検査終了となります 検査終了後、8時00分に正面玄関が開き次第退院できます 検査結果は後日説明いたします 予約日に受診してください 
治療		<ul style="list-style-type: none"> *いびきや無呼吸の状態を調べます *センサーは頭・指先・胸部・腹部・脚につけます 	
注射点滴			
内服	<ul style="list-style-type: none"> ・普段飲んでいるお薬の継続について説明いたします 	<p>【検査開始時】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・検査前に寝つきをよくするお薬のご用意があります ご希望時お申し出ください 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・食べ物の制限はありません ・入院当日の夕食は自宅で済ませてきてください 		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・入浴(洗髪)やひげそりは、できるだけ自宅で済ませてきてください 	<ul style="list-style-type: none"> ・センサーをつける前にシャワーをすませてください ※整髪料などをきれいに洗い流しましょう ※ひげをそりましょう 	<ul style="list-style-type: none"> ・検査終了後、シャワーでのりやテープの汚れを取りましょう (6:00~7:30の間) 
行動排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・爪にマニキュアをしている場合は取り除いてください 	<ul style="list-style-type: none"> ・20時より器械をつけます ・検査中(夜中)にトイレに行った際は、ナースコールでお知らせください (センサーが外れていないか確認を行います) 	<ul style="list-style-type: none"> ・検査終了後の行動の制限はありません
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・身長、体重の測定を行います 	<ul style="list-style-type: none"> ・熱、血圧、脈の測定を行います 	
説明	<p>《医師》</p> <ul style="list-style-type: none"> ・入院検査について説明いたします <p>《検査科》</p> <ul style="list-style-type: none"> ・検査内容について説明いたします <p>《看護師》</p> <ul style="list-style-type: none"> ・入院準備 ・転倒転落予防 ・貴重品 について説明いたします 	<p>《看護師》</p> <ul style="list-style-type: none"> ・病室に病棟案内のパンフレットをご用意しています ・入院の流れについて説明いたします <p>《検査科》</p> <ul style="list-style-type: none"> ・検査について説明いたします ・検査のことで不明点があれば遠慮なくおたずね下さい 	<p>《看護師》</p> <ul style="list-style-type: none"> ・退院のことで不明点があればおたずね下さい <p>《医事課》</p> <ul style="list-style-type: none"> ・会計は、後日の検査結果を説明する日に行います 

※安全に検査・治療が受けられ、安心して療養いただけますよう援助いたします。
※ご不明な点がありましたら、おたずね下さい。この用紙は入院時にお持ちください。

※上記の内容について担当医師・看護師より説明を受け同意しました

患者・家族署名【 】