




















## 入院診療計画書② 睡眠時無呼吸症候群(診断用)

氏名 氏名  
患者番号 患者ID

様

主治医名 氏名  
看護師名 担当看護婦

作成日 新規作成日

日付	検査当日( )	2日目( 1/1 )
	入院日( )	2日目( 1/1 )
目標	不安・苦痛なく検査を施行できる 転倒転落なく入院生活を送ることができる	不安・苦痛なく終了し、退院することができる
注射		
投薬	 ご希望にて眠剤をお渡しします。検査装具を装着しているときは、ストローを使用し看護師介助にて内服を行います。	
処置	 19時頃より検査装置を装着していきます。装着は1時間程度かかります。	 朝6時に装置をはずしていきます。その前に眼が覚めてしまっても、お部屋にて横になりお待ちください。
食事	 夕食をお持ちします。	 朝食は病院では出ません。病院内の売店や食堂を使用いただくか、退院後にお召し上がりください。
清潔	 19時頃より検査を開始の為18:45までに部屋のシャワーを使用し済ませてください。検査器具を装着するため、髪の毛はしっかり乾かしてください。ドライヤーは病院でお貸しできます。	 装置をはずした後は希望にて退院前にシャワー浴を行えます。
排泄	 19時頃までにお手洗は済ませてください。検査開始後はナースコールにてお知らせください。また、トイレより戻った際には再度機械を装着するためナースコールにてお知らせください。	 装置をはずした後は、ご自由に動いて頂いてかまいません。
活動	安静度  検査機械装着後は、ナースコールにて知らせてください。	 装置をはずした後は、ご自由に動いて頂いてかまいません。
	リハビリ依頼	
看護ケア	 検査機械装着後は、TV・ラジオの使用はご遠慮ください。	 ネームバンドをはずし退院となります。退院の際には看護師へ声をかけてください。
	 入院時にお熱・血圧などを測ります。	
	 歯ブラシや履物など入院中に必要なものはご持参いただくか、売店などでご購入をお願いします。パジャマやタオル、石鹸類の準備は不要です。	
確認事項	 次回外来の書類をお渡しします。	
	 持参のお薬を確認します。	
	 入院までに、化粧、整髪料、爪のマニキュア、ジェルネイルは落として下さい。	
教育指導	 病棟内の御案内を行います。	
経過表		

※患者様の状態により、内容の変更ございます。あらかじめご了承ください。  
上記のとおり説明を受けました