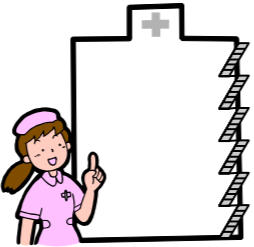



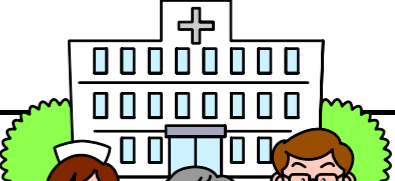
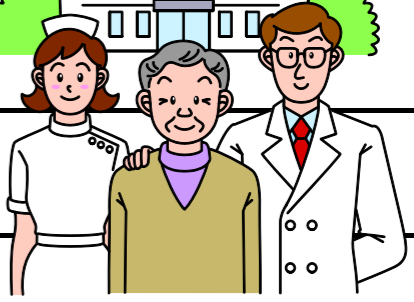





睡眠中の呼吸や循環をモニターする
ポリソムノグラフィー検査Ⅱを受けられる（

）さま

主治医は、 _____ です
 病棟師長は、 _____ です
 担当看護師は、 _____ です

	入院当日（午後入院）	2日目
月・日・曜日	/ ()	/ ()
目標	検査が正しくできる	
説明・指導	入院時オリエンテーション ・入院までの経過や病状などをお伺いします ・病棟案内 ・入院中の日課など 検査前アンケート用紙記入 検査及び検査中の注意点についての説明 	 退院前に次回予約票等をお渡します
検査・受診	入院時の計測 ・身長・体重・腹囲・血圧・熱など スリープスタディ ・眠れない場合のみ、眠剤をお渡しますので看護師にお申し出下さい ・スリープスタディの機械をつけます ・スリープスタディ開始 19時頃 ・ふだんから眠剤を内服されている方は持参して下さい 	6時頃にスリープスタディ終了・機械をはずします  
食事	制限はありません(医師の指示により変更になる場合があります) 	
安静度 (活動の範囲)	〔院内・病棟内・病室内・ベッド周囲・ベッド上〕 	 
シャワー浴	検査前はシャワー浴は可能です	機械をはずした後シャワー浴は可能です 

* 病状に応じて、予定は変更になる場合があります。ご不明な点がございましたら、担当看護師におたずねください。