

睡眠時無呼吸症の検査を受けられる

様の入院計画表

岡山赤十字病院 耳鼻咽喉科 主治医 _____ 受け持ち看護師 _____ 年 月 日 患者様署名(代理人署名) _____

	月 日	月 日	月 日
経過	入院日 (ポリソムノグラフィー)	2日目 (ポリソムノグラフィー＋シーパップ)	退院日
達成目標	○睡眠できる環境が整えられ、スムーズに検査ができる。 ○装着器具がはずれることなく検査ができる。		
説明	医師		・退院後の生活について説明をします。
	看護師		・退院後の生活について説明をします。
検査	・睡眠中の呼吸状態を検査します。	・呼吸の補助機械を装着して呼吸状態の検査をします。	
処置	・検査の機械を夕食前後から翌朝5時まで装着します。	・検査の機械を夕食前後から翌朝5時まで装着します。	
薬剤	・眠れない場合は眠剤の内服ができます。	・眠れない場合は眠剤の内服ができます。	
安静度	・検査までは制限はありません。 ・検査が始まりましたら、ベッドでお休みください。	・検査が終わりましたら制限はありません。 ・検査が始まりましたら、ベッドでお休みください。	・検査が終わりましたら制限はありません。
食事	・普通食がでます。		
清潔	・検査がない時間に入浴できます。		
排泄	・検査前にトイレで排泄を済ませておきましょう。 ・検査中はベッドで尿器をご利用ください。	・検査前にトイレで排泄を済ませておきましょう。 ・検査中はベッドで尿器をご利用ください。	・トイレをご利用下さい。
その他	・ご不明な点・お困りのことがありましたら、遠慮なく医師・看護師にお尋ねください。 ・検査中は機械のコードがあるため、ベッドから離れることは出来ません。 ・検査後は頭髮にクリームがつくため、シャンプーをご用意ください。		

上記入院計画表は、およその経過の目安です。状態、状況により多少変更がありえることをご了承下さい。

特別な栄養管理の必要性【 有 ・ 無 】(どちらかに○)

総合的な機能評価： 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助

岡山赤十字病院

A-2-1

改訂R1.5 R4.12