








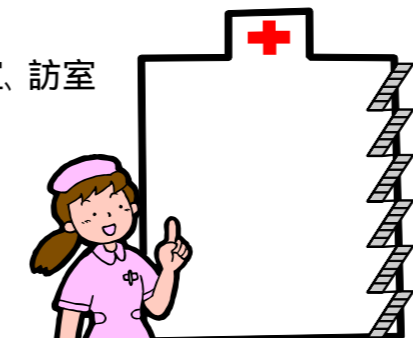



終夜睡眠ポリグラフィー検査 (PSG検査) を受けられるID: 様へ

パスコード:04010-01 世代:0

発行日:1900/01/00

| 経過 月日 | 入院 | 検査前 | 検査中 | 検査後 | 退院 |
|---------------------------|--|---|--|---|----|
| 達成目標 | 入院生活について理解できる | 検査の内容と必要性について理解できる 検査準備が終了する(物品・機器を確認) | 検査をスムーズに受けられる (不眠・皮膚トラブルを確認) | 検査が完了する (脳波電極・センサーの接続と機器記録を確認) | |
| 治療 処置 検査 薬剤 | 持参薬の確認をします 指示がなければ、持参薬は そのまま服用してください 身長・体重・腹囲・体温・血圧・ 脈拍・酸素飽和度を測定します  | 19時頃、臨床検査技師が訪室し、 検査説明とPSG機器の準備を行います 各センサー類の装着に約40分かかります | なかなか寝付けない時、 お薬がありますので、24時まで 申し出てください | 起床時にPSG機器をはずします 目が覚めて、これ以上眠れないと 感じましたら、ナースコールを押してください  起床後、PSG検査アンケートを記入し、 看護師に渡してください | |
| 食事 | 普通食もしくは治療食が出ます  | | | 朝食はなしにできます  | |
| 安静度 | 制限はありません  | | | | |
| 排泄 | 制限はありません  | 検査前に済ませてください 検査中でもトイレに行けます  | | | |
| 清潔 | お部屋でシャワー浴ができます 18時までにお済ませください  | | | 機器をはずしたら、 シャワー浴ができます  | |
| 患者様 及び ご家族様 への説明 | 入院生活の流れについて、 説明します 入院診療計画書を渡します PSG検査アンケートを渡します 起床後に記入してください 翌朝の退院希望時刻を確認します 名前確認のため、ネームバンドを つけます レンタルパジャマをご利用の方は、 お申し出ください 個室とアメニティーについて説明します 個室料(税別10,000円/1泊)は、 保険診療費とは別途でご請求します 原則、入院当日に精算させていただきます | < 終夜睡眠ポリグラフィー (PSG) 検査とは? > いびき・呼吸停止・気流低下の頻度、脳波による眠りの深さ、 からだの動き、血液中酸素飽和度・心拍数・心電図の変化を 調べます 寝る前に、全身にセンサーを装着し、 床に就いてから目覚めるまでの記録を行います 検査中、睡眠状況・機器動作の把握のため、適宜、訪室 させていただきますので、ご了承ください  | | 退院時、看護師より、次回外来の説明があります 次回外来受診時、検査結果の説明があります 重症度により、在宅での持続陽圧呼吸療法導入 あるいは歯科での口腔内装置作成を検討します  | |

注)この予定表は現時点で考えられるものであり、検査・治療の内容や入院期間等は、病状に合わせて、変更する場合がありますので、ご了承ください。

大阪南医療センター クリニカルパス委員会 2022/4/1承認

主治医: