



# 終夜睡眠ポリグラフィー検査計画表

\_\_\_\_\_  
 担当医師

\_\_\_\_\_  
 担当看護師

日付	検査前(外来)	入院日	退院日	退院後(外来受診日)
治療目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院の目的が理解できる</li> <li>検査の方法を知る</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査が順調に行える</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>検査の結果がわかり、今後の治療方法が決定する</li> </ul>
処置・検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>外来または入院時、眠気テスト、問診票記載があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査技師より体に装着する電極・機械について説明があります。</li> <li>身長・体重を測定します</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>起床後、看護師にて装着している電極をはずします その後、検査技師が機械を回収します</li> <li>朝、採血があります </li> <li>問診表を回収します</li> </ul>	
内服	<ul style="list-style-type: none"> <li>現在内服中の薬内容を確認します</li> </ul> 			
検温		<ul style="list-style-type: none"> <li>体温、脈拍、血圧等を測定します</li> </ul>		
活動		<ul style="list-style-type: none"> <li>検査が開始されるまではフリーです</li> <li>開始後はコード類がたくさん付いているので排泄等の際は声をかけてください</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>電極除去後はフリーです</li> </ul>	
食事		<ul style="list-style-type: none"> <li>病院で用意しています。病状により塩分制限やカロリー制限があります</li> <li>硬さの希望やアレルギーのある方はお知らせください</li> </ul> 		
清潔		<ul style="list-style-type: none"> <li>検査前に入浴をしてください</li> </ul> 		
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より検査・入院について説明があります</li> <li>その後、看護師より入院の手続き等について説明します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ご不明な点がありましたら声をかけてください</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院についての説明があります 次回外来受診の予約券・診察券をお渡しします</li> <li>土・日曜の退院は、精算ができない場合があります。 その場合、後日請求書を郵送させていただきます</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>外来受診時、今回の検査結果の説明があります</li> </ul>