

入院診療計画書

: ポリグラフィ検査を受けられる方へ

ID

氏名

様

【病名 睡眠時無呼吸症候群疑い】

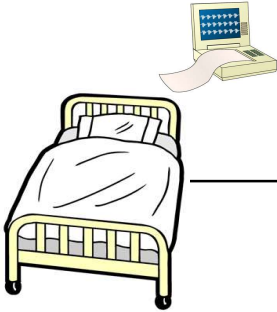


【特別な栄養管理の必要性】 ●有・(無) ※当院では、栄養士より全ての入院患者様の栄養評価を行い必要に応じて栄養指導させて頂いております。

【栄養計画】 食止めの場合→絶飲食の為の輸液管理を行い適切な栄養管理に努めます。 食ありの場合→院内約束食事箋に基づき適切な栄養管理に努めます。

【総合的機能評価】 なし あり ※後期高齢者で総合的機能評価を行う場合の評価結果を記載する。

注: 病名/入院期間等は、現時点で考えられるもので検査や治療、病態により変更となる場合があります。

到達目標	検査が滞りなく終了する
食事	お食事は出ませんので、18時に病院で受付する前に済ませておいてください。

	入院当日 (/)		翌日 (/)
時間	19時頃	20時頃	7時～7時30分頃
検査	センサー・電極の装着をします 装着前にトイレに行きます	検査開始 眠れない時は睡眠薬をお渡しします。 遠慮せずに声をかけてください	センサー・電極を取り外します
安静度		安静度に制限はありませんが、機械を装着していますのでなるべくベッドで安静にしてください。	センサー・電極を取り外しましたら、特に制限はありません。 
排泄		検査中もトイレ使用が可能です。(尿器の使用も可能です)	<div data-bbox="1556 1125 2072 1284" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>検査の結果は 外来でお話させていただきます</p>  </div>

上記、入院診療計画について十分な説明を受けましたので同意いたします。		同意年月日		(西暦)	年	月	日
本人/親族 または代理人(続柄)		主治医	印	説明看護師			

ポリグラフィー検査のご説明

終夜睡眠ポリグラフィー検査は睡眠時無呼吸症候群(SAS)の判定を行うための検査です

具体的には次の4点を調べます。

- ①睡眠中に呼吸が止まっているかどうか
- ②止まっているとしたら頻度はどれくらいか
- ③止まっている時に血中酸素濃度がどれ位まで下がっているのか
- ④無呼吸による脳波の反応をみます

これらのことを正確に記録する為に患者様には睡眠中に多数のセンサーや電極を取り付けます。
電極やセンサーには大きく分けて2種類あります。

- 1)無呼吸や血中酸素濃度を調べるためのセンサー
鼻、口元、胸部、腹部、指に装着します
- 2)患者様が眠っているかどうか判定するためセンサー
電極類を頭部、目の脇、顎の下、足に装着します

たくさんの電極やセンサーが装着されることになりますが、
結果解析はこれら全ての情報を総合して行われます

(※注意※ マニキュア・ジェルネイル・ペデュキュアは、来院前に必ず落としていらして下さい。)



持ち物

- 保険証
- 入院申込書
- 検査前アンケート
- 寝巻き
- 入院診療計画書



会計

18時に病院受付した時に支払いをお願いいたします

3割負担 約36000円 2割負担 約24000円 1割負担 約12000円