

入院診療計画書

やわたメディカルセンター

CP000442 様 入院日: 年 月 日 病棟: 号室
 病名・症状: パス名: 担当看護師: 担当薬剤師: 担当栄養士:
 総合的機能評価:

西暦 年 月 日
 担当医:
 西暦 年 月 日
 患者様・ご家族様サイン

月 日
 看護師:
 月 日

期間 経過	No	未定 検査当日	未定 検査翌日
アウトカム	P		
検査	P	PSG(ポリソムノグラフィ)とは・・・ 睡眠中の無呼吸の状態・いびき・体の酸素状態・心電図睡眠の脳波・体位・下肢の動きを調べる検査です ・19:30ごろに検査技師がお部屋にお伺いして、電極類を装着し、各センサーの動作確認後に測定開始となります	・目が覚めて、これ以上眠れない、と感じましたら、ナースコールでお知らせください
観察	P	・体重、腹囲の測定を行いません ・検査には暗視モニターで睡眠状況確認することが必要となります 不都合のある方はお申し出ください	・今朝、排尿後に血圧を測定しますので、お知らせください ・睡眠状況を確認します
活動・安静	P	・病棟内でお過ごしください ・外出は、医師の診察と、睡眠時無呼吸のDVDを視聴した後に可能となります ・19:30ごろから検査の準備を致しますので、お部屋でお待ちください ・機械装着後はベットから降りることはできません ・起き上がりや寝返りはできません	・機械除去後には制限はありません ・検査後、退院可能です
食事	P	・特別な栄養管理の必要性 (有・無) ・夕食 (18:00頃)	・朝食 (7:30頃)
清潔	P	・電極の接着を良くするために、必ず入浴しましょう ・病棟でシャワー浴ができます。時間帯は担当の看護師とご相談ください。 (616号室は病室内の浴室で入浴できます)	・機械除去後にはシャワー浴、もしくは洗髪台にて洗髪ができます。 (616号室は病室内の浴室で入浴出来ます)
排泄	P	・電極類の装着後にトイレに行きたくないと思ったら、電極類が外れ、検査が不十分になることがありますので、遠慮なくナースコールでお知らせください ・機械装着後は尿器、もしくはポータブルトイレをお使いください	・機械除去後は制限はありません
説明・指導・服薬	P	・睡眠時無呼吸症候群のDVDを見ていただきます 約20分ほどです ・当日は昼寝などの仮眠は避け、夜はぐっすり眠れるよう心がけましょう ・検査中は時計を外し携帯電話の電源をお切りください。また本などを読まないでください ・どうしても眠れないときや、検査中何かあればナースコールでお知らせください ・ご不明な点や不安な点がございましたら、お気軽にお尋ねください ・検査がスムーズに受けられるよう、お手伝いさせていただきます ・機械装着後のトイレや飲水は看護師をお呼びください ・検査の妨げとなりますので、マニキュアやピアス、指輪は装着できません (装着している場合は検査開始の19時までには外してください)	・睡眠時無呼吸のアンケートを記載してください (裏面もあるので、忘れずに記載してください) ・検査結果については再診日に説明があります 再診日: 月 日() 時 から診察

