

# 睡眠時無呼吸検査（SAS）の治療を受けられる患者様へ

| 月/日    | /   | /   |
|--------|---|---|
| 経過     | 入院日   | 退院  |
| 薬剤     | 21時に眠剤を内服していただきます。  |   |
| 検査     | PSG検査があります（別紙参照）   |   |
| 活動/安静度 | 制限なし   | 制限なし   |
| 栄養〔食事〕 | 制限はありません。    | 制限はありません。    |
| 清潔     | 制限はありませんが、18時までに入浴してください。   | 制限はありません。   |
| 排泄     | 制限はありません  | 制限はありません  |
| 教育回指導  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・入院中の流れについて説明します </li> <li>・持参されたお薬を確認させていただきます</li> <li>・夕食後、検査技師にて機械を装着します</li> <li>・18：30までに食事・歯磨き・入浴など身支度を済ませてください。</li> <li>・夜間、機械の外れがないか定期的に訪室します。</li> <li>・手の爪にマニキュアをしている場合落として頂きます </li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・起床時ナースコールにてお知らせください。機械の取り外しにに伺います。</li> <li>・アンケートをご記入ください。</li> <li>・次回受診日についてお知らせします。</li> <li>・<b>検査の結果は次回受診日に医師より説明いたします</b> </li> <li>・ネームバンドを除去します。また診察券もお返しします。 </li> </ul> |
| その他    | 明日の朝食は摂取されますか？看護師へお伝えください。  |   |

※入院期間や治療内容は現時点で予測されるもので、症状により変わることもございます

2021年1月1日 クリニカルパス委員会承認