









睡眠時無呼吸症候群検査(PSG)のクリニカルパス(入院計画表)(患者用)

様

月・日	/	/
経過		
治療 処置	常用薬がある方はお薬手帳と一緒に ご持参ください。	目が覚めましたらモニターをはずし ますのでお知らせ下さい。
活動	 安静の制限はありません。	 安静の制限はありません。
排泄	 トイレに行けます。モニター装置前 にはトイレを済ませておいて下さい。 モニター装着後、トイレへ行かれる時 はナースコールでお知らせ下さい。	 モニター装着後トイレへ行かれる時は ナースコールでお知らせ下さい。
食事	 食事が出ます。	 食事が出ます。
説明 指導 教育	 ●外出を希望される方は、お知らせ 下さい。 ●朝食を摂取されずに退院を希望さ れる方はお知らせください。 ●モニターの装着は夕食後の19時 頃を予定しています。 ●モニター装着後どうしても眠れな い場合はナースコールでお知らせく ださい。 ●検査中の飲水はストローを使用し ますのでご持参ください。 ●退院日、モニターをはずした後に 洗髪をしますのでシャンプーをご持 参ください。	 ●検査の結果は次回受診時に説明が あります。

状態に応じて予定が変更になる場合があります。
ご不明な点がございましたら、スタッフにお尋ね下さい。

病棟() 受け持ち医() 受け持ち看護師() 薬剤師()

パスID OTO033 Ver.1 2022年5月改訂