


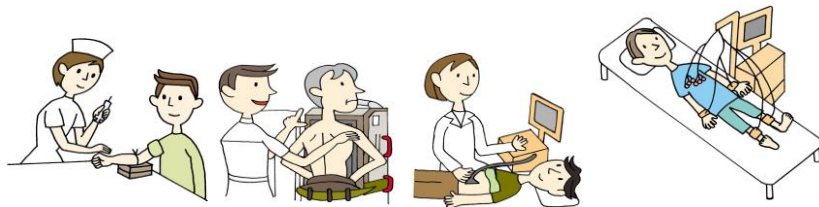






睡眠時無呼吸症候群入院計画表 (SAS)

※14時までに入院受付までお越し下さい。入院時必ずこの用紙を持参して下さい。
 ご不明な点がございましたら、入院後病棟看護師までお尋ね下さい。

月日 項目	検査当日	19時30分～	退院日
治療・ 薬剤・ 処置	現在飲んでいるお薬を持参して下さい。 入院時に血圧測定を行います。 	ポリグラフ装着前に 血圧測定を行います。 	血圧測定を行います。 
検査	採血、レントゲン、心電図、心エコー、 24時間ホルター心電図の検査を行います。 	ポリグラフ装着 	
食事	夕食より病院食です 		朝食まで病院食です。
患者様へ の説明	ホルター心電図装着後は用紙に食事やトイレなどの 活動や症状を記入して下さい。 ※ホルター心電図日記帳に 必ず就寝と起床時間を記入して下さい。	入浴・シャワーは夕食前にお済ませ 下さい。 	目が覚めたら教えて下さい。 ポリグラフとホルター 心電図をはずします。 