

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1 / 1

日付	/	
入院日数	1日目	2日目
イベント	入院日	退院日
目標 <small>毎日看護師と評価します</small>	<ul style="list-style-type: none"> ・精神状態が安定している ・検査について理解できる ・入院生活について理解できる 	<ul style="list-style-type: none"> 不眠がない ・皮膚トラブルがない ・治療について理解できる ・次回外来（検査結果の説明）のスケジュールを理解できる
内服 注射		
検査	・18時半頃に検査技師が病室にうかがい、検査の機械を装着します	<ul style="list-style-type: none"> ・起床時にナースコールで看護師を呼んでください。機械を外しに病室にうかがいます。 
治療 処置	<ul style="list-style-type: none"> ・身長と体重を測ります 	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; background-color: #fff9c4;"> <p>退院基準：</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ PSG検査が終了している ・ 機器装着部位のスキントラブルがない ・ 検査結果説明の受診予定が理解できている </div>
食事 飲水	一般食です 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・シャワー浴ができます 希望される方は機械を装着する前に済ませてください 洗面も機械を装着する前に済ませてください  	<ul style="list-style-type: none"> ・朝、シャワー浴ができます ご希望の方は看護師にお知らせください  
排泄		
安静 活動	・院内でしたら制限はありません	
説明 指導	・睡眠中に行う検査のため、眠れない時は看護師にお知らせください	<ul style="list-style-type: none"> ・ 次回の受診日をお伝えします ・ 検査後すぐに帰宅される方（10時前）は会計票をご自宅に郵送します

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります