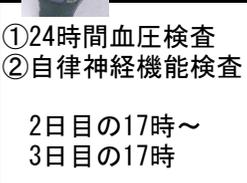


動脈硬化リスク評価検査入院を受けられる患者さんへ

氏名 _____ 主治医 _____ 病棟 _____

月日	/	/	/	/	/
項目	入院日	2日目	3日目	4日目(退院候補日①)	5日目(退院候補日②)
安静度	特に制限はありませんが、外泊はできません  _____ →				
食事	 病院食をお召し上がりください 患者さんの病態によっては栄養士より個人栄養指導を行わせて頂きます(日時は適宜お伝えします)				
内服	通常どおりです  _____ →				
処置	リストバンドを装着します 血圧・体温・脈拍などの測定があります _____ →				
検査	心電図、レントゲン(必要時) 指尖加速度脈波検査	採血があります	頸動脈エコー、血圧脈波検査は2日目以降に施行します(日時は適時お伝えします)		
	← 活動量・睡眠を評価する腕時計			→ 入院時から退院時まで装着していただきます(入浴・シャワーの際はおはずし下さい)	
	 ①24時間血圧検査 ②自律神経機能検査 入院日の15時～ 2日目の15時		 ①24時間血圧検査 ②自律神経機能検査 2日目の17時～ 3日目の17時	 ③無呼吸検査 (眠前から起床まで) ①②の検査は24時間かけて ③の検査は夜間に行います。 検査中は、入浴・シャワーが できません。 下記時間帯にお入り下さい	
清潔	検査のため 15時までのみ	検査のため 15時から17時のみ	検査のため 17時から20時のみ (お風呂)	入院日、2日目、3日目いずれも入浴・シャワーできますが、検査の都合上、時間の制限がありますのでご注意ください。	
排泄	2日目の0時から退院日の0時まで  尿をためていただきます				
必要書類	※必要書類を確認します ・入院誓約書 ・室料差額同意書 ・情報収集用紙 ・入院診療計画書 ・検査同意書			退院療養計画書 次回外来予約表	