

入院案内

【 手 続 】

____月 ____日(____) 19時に来院お願い致します。入院出入口より、エレベータにて3階の病室(301号室、302号室)へお越しいただき、ご自身のお名前のお部屋へお入り下さい。次に病室内のナースコールを押してください、医師がお部屋へ伺い診察させていただきます。その際に以下のものをご提出ください。

診察券 入院誓約書 日中の眠気に関する調査(ESS)(既に提出済みの方は結構です)

【 持ち物 】

- ・パジャマ ・肌着(検査中に着用される場合は綿100%のものにしてください)・タオル3枚程度
 - ・洗面用具(歯ブラシセット、シェーバーなど) ・常用薬(睡眠薬 等)
- シャンプー、コンディショナー、ボディソープは病室浴室内に、ドライヤーは室内にご用意しています。

【 食 事 】

食事のご用意はしておりません。

済ませてきていただくか、お持ちいただいても構いません。(検査中は食事不可です。)

尚、病室で飲食は可能ですが、カフェイン(コーヒー・紅茶・緑茶など)を含んだ飲料はなるべくお控えください。(病室内の冷蔵庫にミネラルウォーター500ml用意しています。)

【 入 浴 】

頭に電極をつけるため、なるべく午後5時以降に洗髪してきてください。その後整髪料等はつけないでください。再度洗髪していただく場合があります。検査を円滑に進めるため、爪は短くしていただき、男性は髭剃り、女性は化粧・ネイルを落としてください。

【 費 用 】

検査日の前日までに、外来診療時間内(下記)1階外来受付へお支払いをお願い致します。

尚、お支払いの際に、保険証の確認をさせていただきます。下記のものを確認いたします。 ~ は、お持ちの方のみ提示をお願いします。

保険証 高齢受給者証 障害者手帳 健康保険限度額適用・標準負担額認定証

3割負担の患者様の場合、検査入院料は 18,010 円です。

2割負担の患者様の場合、検査入院料は 12,000 円です。

1割負担の患者様の場合、検査入院料は 6,000 円です。

(検査項目、薬剤により差額が発生した場合には、後日ご請求させていただきます。)

【 そ の 他 】

検査入院日の週(火曜~金曜日)患者様へお電話させていただき、最終確認をさせていただきます。その際に体調不良、高熱等の場合は、検査ができない場合がございますので、お知らせください。検査入院キャンセル、延期に関しましては、お早めにお電話にてお願い致します。

ご不明な点は、杉浦医院まで診療時間内にお問い合わせくださいませ。

診療時間 午前：9：00～12：00 午後：16：30～19：00 (土曜日午後・日曜・祝日は除く)

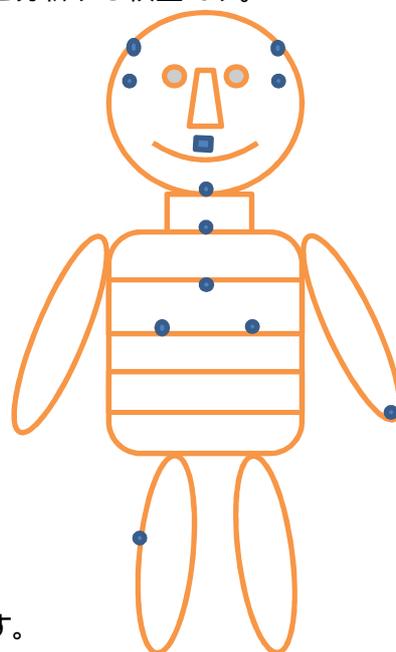
TEL：0566-36-5408 検査当日緊急 TEL：090-6805-1116

睡眠時呼吸障害検査入院のご案内

睡眠呼吸障害の有無を調べるために、入院して検査を受けていただく必要があります。

終夜ポリムグラフィ（PSG）とは：各種センサーを装着し睡眠の状態を分析する検査です。

脳波	睡眠の深さ
眼の動き	
顎の筋電図	
鼻と口の間センサー	呼吸の状態
胸・腹部センサー	
ベルトの上センサー	体の向き
喉センサー	いびきの程度
心電図	不整脈の有無
脚センサー	脚の動き
指センサー	血液中の酸素濃度



- ・センサーの装着は、診察後（検温、血圧測定等含む）順次始めます。
- ・基本的に外出はできません。
- ・センサーの装着と動作チェックに合計約1時間かかります。（午後8時）
- ・検査開始時間は、午後9時前後からです。
- ・検査時間は、検査開始から約8時間です。
- ・検査終了後は、診察等がありませんので、身支度後退院となります。

* 検査中の注意事項

- ・全館禁煙です。退院まで喫煙できません。
- ・携帯電話は、検査開始より電源を切って下さい。
- ・就寝前の精神安定剤及び睡眠導入剤を服用されている方は、必ず持参してください。
尚、検査当日内服希望の方もお申し出ください。
- ・検査中寝返りはできますが、起き上がることは自由にできません。また検査開始後は読書・テレビを見る・ラジオを聴く等の行為はできません。
- ・精密機器を使用するため、検査中の病室の温度管理は担当技師が行います。
- ・トイレや飲水、その他御用のある方はナースコールにてお知らせください。

医療法人初音会 杉浦医院

TEL : 0566 - 36 - 5408