



## 携帯型睡眠時無呼吸検査を受けられる方へ

様

予約日： 月 日（ ）午後 時 分

※ 2階 総合受付に20分前までにご来院下さい

この検査は、夜間就寝中の呼吸の状態を調べるもので、携帯型の機器を装着したまま寝ていただく検査です。指先・鼻・胸にコード型のセンサーをつけて寝ていただきます。

1. 検査は予約日の夕方、機器を身に着けることから始まります。  
1階 生理検査室にて装置をとりつけます。
  - \* 帰宅されてから明朝までの過ごし方については、この時ご説明いたします。
  - \* 機器装着後は入浴出来ませんので、それまでに済ませていただくことをお勧めします。
  - \* 機器装着後の着替えは、前開きの服にするなど、なるべく簡単に済むように、工夫してください。
2. 翌日外された装置は 17時までに1階生理検査室までお持ち下さい。
  - \* 検査翌日が休診日の場合、救急外来出入り口の救急・夜間受付窓口へ届けて下さい。
3. その他、担当技師の指示をお守りください。
4. 装着のご説明や検査施行に際しては万全を期しますが、装着中のセンサーのズレなどでデータに支障をきたした場合には、再度の検査をお願いする場合があります。何卒、ご理解の上、ご了承ください。

※ご都合により来院できない場合は、検査前日までに下記へご連絡をお願いいたします。

相模原赤十字病院 地域医療連携室  
TEL：042-784-9717

# 相模原赤十字病院の検査のご案内

患者氏名 \_\_\_\_\_ 様

検査予約日時 令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 \_\_\_\_ 時 \_\_\_\_ 分

検査予約内容 \_\_\_\_\_

1. 検査当日20分前迄に、2階総合カウンターへお越し下さい。 (検査内容によって異なる場合があります。)

## 【来院時の持ち物】

- 1) 「相模原赤十字病院の検査のご案内」(この用紙)
- 2) 「診療情報提供書(検査依頼書)」
- 3) 「保険証」
- 4) 「診察券」(以前に当院受診されている方)

2. 都合が悪く来院できない場合は、必ず地域医療連携課にご連絡ください。

【連絡先】相模原赤十字病院 地域医療連携課  
TEL: 042-784-9717 FAX: 042-784-2551