



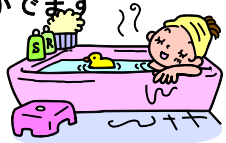





下肢静脈瘤の手術を受けられる患者様へ

医師

看護師

手術当日 月 日 ( ) 時 分に日帰り手術センターにお越し下さい

日時	手術当日 (手術前) ( / )	手術当 (手術後) ( / )	手術2日目 ( / )	手術後7日目 ( / )
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温 血圧 脈をはかります</li> <li>手術前に超音波検査をします</li> <li>手術着に着替えます</li> </ul>	血圧 脈をはかります	手術創の診察をします	手術創の糸を抜きます (抜糸)
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>現在飲んでいる薬は続けて内服して下さい</li> <li>中止薬 ( ) は 月 日 ~ 月 日まで 飲まないで下さい</li> </ul>	薬剤師より手術後に内服して いただく薬の説明があります 	 	
食事	制限ありません	制限ありません	制限ありません	制限ありません
安静活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前にトイレを済ませて下さい</li> <li>入れ歯 金属類ははずして下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後2日目までシャワー浴 できません</li> <li>手術後2日目までストッキング を履いていて下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴の許可がでます</li> <li>ストッキングは夜休まれる 時ははずして良いです</li> <li>絆創膏の交換を1日1回 はして下さい</li> </ul>	入浴の許可がでます 
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より手術の説明があります</li> <li>※印鑑をご持参ください 同意書は そのときにお渡しします</li> <li>※御家族の方も一緒にお越し下さい</li> <li>手術当日の持ち物 診察券 保険証 ストッキング V字型パンツをはいてきて下さい</li> </ul>	次回受診日の日時を説明します 	<ul style="list-style-type: none"> <li>絆創膏の購入の仕方など 説明します</li> <li>次回受診日の日時を説明 します</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>次回受診日の日時を説明します (手術後約2ヶ月後となります)</li> </ul> 

※ 手術のキャンセルや手術日の変更は日帰り手術センターへ御連絡下さい

佐久総合病院 TEL 0267-82-3131

日帰り手術センター

