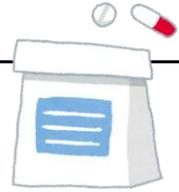
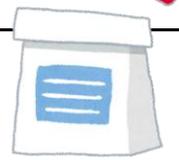


形成外科の手術を受けられる _____ 様へ

手術当日 月 日() 時 分に 術前検査センターにお越し下さい

日時	手術当日 (手術前)	手術当日 (手術後)
処置	体温・血圧・脈拍をはかります 手術着に着替えます 	血圧・脈拍をはかります 
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・現在飲んでいる薬は続けて飲んで下さい ・中止薬がある方は、別紙「手術に伴う休薬についての説明文書」をご参照ください 	手術後の薬の説明があります 
食事	朝食は ・ 普通に食べてお越し下さい 昼食は ・ 食べずにお越し下さい	制限はありません
活動	化粧はせずにお越し下さい 入れ歯、指輪、時計、コンタクトレンズ、眼鏡、ヘアピン、マニキュア等、身につけているものは外して下さい 手術前にトイレを済ませて下さい	看護師より日常生活についての説明があります
その他	[手術当日の持ち物] <ul style="list-style-type: none"> ・ 診察券 ・ 手術の同意書 ・ 保険証 ・ 内服薬(お薬手帳) ・ 大きめのサンダル (陥入爪の手術の時) ・ マスク (顔面の手術の時) ・ 三角布 (必要時) ・ 帽子 (頭部の手術の時) 	看護師より手術後の注意点・次回外来受診などの説明があります 



※手術のキャンセルや手術日の変更がある時は形成外科外来へ連絡して下さい

佐久総合病院 TEL 0267-82-3131

術前検査センター