




甲状腺穿刺吸引細胞診(FNAC)を受けられる \_\_\_\_\_ 様へ 主治医: \_\_\_\_\_ 看護師: \_\_\_\_\_

入院日: \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( ) \_\_\_\_\_ 時に **直接 外来2受付** へお越しください

	検査当日( / )		退院日(検査後1日目)
	検査前・検査中	検査後	
予定治療処置検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>・体調を確認します</li> <li>・検査着に着替えます</li> <li>・検査前にトイレを済ませてください</li> </ul>  <ul style="list-style-type: none"> <li>・検査中(穿刺時)は、唾を飲み込まないようにします</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・検査後、入院病棟へ移動します</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・朝、診察があります</li> <li>主治医の許可で退院となります</li> </ul> <p>&lt;退院について&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・退院が決まりましたら看護師より退院後の生活について説明があります</li> <li>・退院は原則、<b>午前中</b>にお願いします</li> <li>※午後退院を希望される場合は、病棟看護師へお申し出ください</li> </ul> 
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・いつも通りに食べてお越しください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・食事が出ます</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません</li> <li>・普段通りの食事をとってください</li> </ul>
内服	<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬はいつも通りに飲んでください</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・いつも通りに薬を飲むことができます</li> </ul>	<p>-----&gt;</p>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません</li> </ul> <p>-----&gt;</p>	<p>-----&gt;</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・普段通りに生活してください</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・シャワー浴できます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・退院後、入浴ができます</li> </ul>
その他	<p>&lt;手術に必要な持ち物&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 検査同意書</li> <li>(その他持ち物は入院案内をご確認ください)</li> </ul> <p>※お薬について</p> <p>現在、当院またはかかりつけ医で処方されているお薬(内服薬・点眼薬・貼り薬・塗り薬など)は予定入院期間より多めにお持ちください</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・検査した部位の痛みや腫れ、出血等ありましたら、看護師にすぐお知らせください</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>異常がありましたら下記へご連絡ください</li> <li>・退院した日は入院病棟へ</li> <li>・以降、平日の昼間は外来2ブロックへ</li> <li>・夜間・休日は救急外来へ</li> <li>佐久医療センター TEL:0267-62-8181</li> </ul> <p>上記入院中の療養支援計画について説明を受けました</p> <p>_____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>本人または家族の署名 _____</p> <p>(続柄) _____</p> <p>この説明用紙は入院時もお持ちください</p> 