




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  | 血圧・脈拍をはかります |
| 薬 | ・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 ・軽く食べてお越し下さい ・食べずにお越し下さい | 制限はありません  |
| 活動 | 金属類や入れ歯は外して下さい 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 | ※医師より手術の説明がある場合があります。 その場合、同意書はその時にお渡しします ※御家族の方も一緒にお越し下さい 手術当日の持ち物 ・診察券 ・手術同意書 ・保険証 ・印鑑 ・内服薬(お薬手帳) | 看護師より手術後の注意点 次回外来受診 消毒方法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