


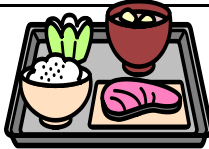






血管の手術(内シャント・人工血管・動脈表在化)を受けられる_____様へ

手術当日 月 日() 時 分に 術前検査センターに御家族の方と一緒にお願いします

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、リストバンドを付けさせていただきます。 	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 ・食わずにお越し下さい	制限はありません 
活動	お化粧をしないでお願いします 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 
	手術当日の持ち物 ・診察券 ・手術の同意書 ・保険証 ・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 などの説明があります 透析治療を受けている患者様は、透析日は透析室で傷の様子をみます 



次回の外来 月 日() 時 分の予約です ()へお越し下さい

※手術のキャンセルや手術日の変更がある時は透析室・内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