

歯科小児(全身麻酔)の手術を受けられる _____ 様へ

麻酔科医の術前診察があります。

月 日() 時 分に術前検査センターにお越し下さい
(小学校入学前のお子さんの場合は、母子手帳をご持参下さい)

★手術前日(前日が休診日の場合は休診日前日)に体調確認の電話を入れさせていただきます。



手術当日 月 日() 時 分に術前検査センターにお越し下さい

手術が中止となる場合: 当日起床時発熱(38℃以上)激しい咳・下痢・発疹その他感染症状のある時。

日時	手術前	手術後
処置	麻酔科医師の診察があります 手術着に着替えます	手術後酸素をすることがあります
薬	医師の指示に従って下さい	手術室からの点滴が続きます お薬の説明があります
食事	朝から食べることができません 水分は麻酔科医の指示に従って下さい	体調をみながら水分がとれるようになります その後問題がなければ食事開始となります
活動	手術前にトイレを済ませてください	麻酔が覚めれば歩いてトイレに行けます 術後落ち着いたところで、麻酔科医・主治医の診察後 退院となります
その他	<p>以下の場合には手術を延期します</p> <ul style="list-style-type: none"> * 手術前3週間以内に(ポリオ生ワクチン、BCG、麻疹ワクチン) * 2週間以内に(インフルエンザ、三種混合、日本脳炎)等の予防接種を受けた時。 * 本人または兄弟姉妹が、はしか、水ぼうそう、風疹、リンゴ病、おたふくかぜ等にかかっている時、又は学校、幼稚園、近所でこれらの病気が流行している時。 	

(手術当日の持ち物)

- 診察券 保険証
- 手術の同意書 入院申込書
- 普段の飲んでいる薬 お薬手帳
- パジャマ(前開きの物)
- ティッシュペーパー
- 予備の着替え タオル
- ストロー(必要な方)
- 飲物(必要な方)

★当日 朝の状態★

- 体温 度(午前 時)
- 経口摂取(午前 時)
- 飲物 (午前 時)
- せき あり・なし
- 鼻水 あり・なし
- 発疹 あり・なし
- 腹痛 あり・なし
- 機嫌 よい・なし

※手術のキャンセルや手術日の変更がある時は歯科口腔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

