局所麻酔



項目		入院日	手術日 術前	手術日 術後	術後第1病日	術後第2病日~第4病日 第5病日~退院日	
書類		手術承諾書を記載し看護師に渡して下さい.				退院証明書をお受い.	け取り下さ
物品		特に必要物品はありません.					
処置	手術	入院時にネームバンドを右手首に 付けていただきます.					
	清潔	手術する部位を除毛してから入 浴して下さい. その後入浴して下さい.	手術衣に着替えていただきます.	点滴が抜けたら、ご自分の 寝衣に着替えて頂いて結構 です.		医師の指示があればシャワー浴・洗髪可す.	能となりま
	内服	眠れない時は眠剤をお渡しします。					
	点滴		手術前に点滴を施行致します.	点滴終了後点滴を抜去いた します.			
	抗生剤			帰室後、1回抗生物質の点 滴を施行します.	抗生物質の点滴を1 日2回行います.	抗生物質の内服薬を1日3回内服します(5日間)
	鎮静•鎮痛 剤			痛みなど症状がある時は、我	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		
検査			<u> </u>				
食事		食事療法中以外の方は常食をお出 しします.何か希望がある場合はお 申し出下さい.	昼食は軽くお召し上がり下さい.	帰室後、吐き気がなければ 食事ができます.		普通食をお出しします.	
安静度		特に制限はありません.		手術後歩行は可能です.		特に制限はありません.	() h
排泄		室内トイレをご利用下さい.				室内トイレをご利用下さい。	SAN TO
(事項		・看護師が入院生活、手術に関する説明を致します. ・薬剤等にアレルギーのある方けお		を手術室において行いま		薬の説明があります。	
	如置 (大)	書類 物品	書類 手術承諾書を記載し看護師に渡して 物品 特に必要物品はありません。	書類 手術承諾書を記載し看護師に渡して下さい。 物品 特に必要物品はありません。 外に必要物品はありません。 人院時にネームバンドを右手首に 付けていただきます。 手術する部位を除毛してから入 浴して下さい。 その後入浴して下さい。 子術前に点滴を施行致します。 点滴 手術前に点滴を施行致します。 京海 東郷法中以外の方は常食をお出しします。何か希望がある場合はお申し出下さい。 安静度 特に制限はありません。 安静度 特に制限はありません。 東瀬等にアレルギーのある方はお 東瀬等にアレルギーのある方はお 東瀬等にアレルギーのある方はお 東瀬等にアレルギーのある方はお 東瀬等にアレルギーのある方はお 東京法中以外のある方はお 東瀬等にアレルギーのある方はお 東瀬等にアレルギーのある方は 東瀬等にアレルギーの表述 東瀬等にアレギーの表述 東海等にアレルギーの表述 東海等にアレル・アレル・アレル・アル・アル・アル・アル・アル・アル・アル・アル・アル・アル・アル・アル・アル	書類 手術承諾書を記載し看護師に渡して下さい。 物品 特に必要物品はありません。	書類 手術承諾書を記載し看護師に渡して下さい. 物品 特に必要物品はありません. 及歴 手術 入院時にネームバンドを右手首に付けていただきます。	●類 手術系諸書を記載し看護師に渡して下さい。 物品 特に必要物品はありません。 対応

【退院について】退院は、術後5~10日目に可能となります.

- ・退院は術後5日目以降に可能となりますが、手術の部位や創の状態により日数は異なります.
- ・抜糸した場合、創の治癒のためにスキントンテープ(茶色テープ)を貼用します.使用方法は別紙(傷をきれいに治すために)を参照.

【マイクロポア・茶テープ 大=375円 小=187円】(1階売店にて販売しています.)

・シャワー、入浴は許可があれば退院後も可能です.