

入院日(転科日)

看護師が病棟説明をします。
薬の説明を薬剤師が行います。
(持参薬がある場合)

肺血栓塞栓症の予防のため
弾性ストッキングをはいていただきます。
(手術前から退院まで)

術前用意していただく物(ICUへ持参)

- | | |
|----------------|--------------|
| ◎T字帯 1枚 | ◎歯ブラシ・歯磨き粉 |
| ◎タオル4枚・バスタオル1枚 | ◎入れ歯容器 |
| ◎ティッシュペーパー 1箱 | ◎ビニール袋3枚 |
| ◎下着 1組ほど | ◎電気式の髭剃り(男性) |
| ◎プラスチックコップ | |

手術前日

手術説明を主治医が行います。
麻酔科医師と病棟看護師・集中治療室看護師の術前訪問があります。
手術・麻酔承諾書・輸血血液製剤同意書の提出をお願いします。

手術後

点滴・胸腔ドレーン(胸の管)が身体についています。
転倒に注意し、自己抜去しないようにしてください。

その他

分からないことがありましたら気兼ねなくお声をかけてください。

(メモ欄)

★必ず禁煙してください。★

喫煙は術後合併症のリスクを増大させます。
(術後肺炎、不整脈、創部の治癒遅延など)
痰の量が多くなり咳嗽が頻回になります。
(咳をする時に創部痛が発生します。)

喫煙は今回の病気の原因でもあります。
退院後も禁煙を続けてください！！

★せめて術前だけでも禁酒してください。★

お酒の影響が残ると術後の痛み止めが
使いづらくなってしまいます。
回復に影響が出ますので、
術前には2週間の禁酒期間を作ってください。

術後も創部の治癒遅延に影響します。

退院おめでとうございます！！

次回外来受診までに何かありましたら
まず電話連絡してください。

緊急時連絡先

0538-38-5000(代)

磐田市立総合病院

2021/6/30