




経皮的血管形成術(EVT)のため入院される方へ

患者番号:

患者氏名:

様

検査・説明など	日付	入院前日まで		入院当日		入院当日の流れ
		入院前日まで	入院前日まで	入院当日	入院当日	
<p>入院前の検査(採血・レントゲン・心電図)がある場合にはお知らせします。</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>入退院支援室Fで看護師より入院の説明があります。</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>入院受付Aで入院手続き後、お帰りください。</p>	目標	手術を受け入れ、入院準備ができる。		準備物がそろい、スムーズに入院ができる。		 <p style="text-align: center;">受付</p> <p style="text-align: center;">13~14時の間に 入院受付A(平日)、救急外来受付(休日)へ、お越しください。</p> <p style="text-align: center;">入院病棟は、11南病棟を予定しています。 事情により変更となる場合があります。</p>
	内服	<p>お薬は続けてください。</p> <p>医師の指示どおりです。</p> 		<p>朝のお薬を飲んでください。</p> <p>* 糖尿病薬はいつもどおりで結構です。 ☆いつも飲まれているお薬と、お薬の名前が書いてある用紙をご持参ください。 ☆入院時に1日分を朝昼夕に分けて袋に入れて、入院受付に提出して下さい。</p>		
	清潔	<p>入院前日に入浴をしてください。</p> 				
	食事	<p>食事はいつもどおり食べてください。</p>		<p>朝食・昼食はいつもどおり食べてください。</p> 		
	説明					
準備物		<p>* 入院のしおりをご参照ください。 * 検査に必要なものは、以下のとおりです。 ・バスタオル2枚 ・紙おむつ2枚(自宅になれば準備不要です、病棟で準備します。 ・シャツを着る場合は、ボタンの付いていない半袖のシャツを準備して下さい ※名前の記載をして下さい</p>		<p>入院に必要なもの・治療に必要なものをもってきてください。</p> <p>同意書・承諾書にサインをして、持参して下さい</p>		
その他		<p>やむをえない理由で入院の変更を希望するときは、この用紙を手にとり、早めにご連絡ください。</p> <p>★連絡先(平日13:00~17:00) 福井県立病院 循環器内科 0776-54-5151 内線2112</p> 		<p>☆手術は / ( ) : からの予定ですが、緊急の患者さんの対応で変更となる場合があります。 ☆手術当日は、ご家族の方の待機をお願いします。 ☆ご家族の方も手術の30分前より病室でお待ちください。</p>		

※これはあくまでも予定です。場合によっては予定通りにいかないこともありますので、ご了承ください。

福井県立病院 循環器内科 下肢血管形成術のため入院される方へ