



| 検査・説明など | 日付 | 入院前日まで | 入院日 1/1(月) | |
|--|---|---|---|---------|
| | | | 入院当日 | 入院当日の流れ |
| <p>入院前の検査 (採血・レントゲン・心電図、 心臓CT / () :) 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。 | |
| | 内服 | お薬は続けてください。  医師の指示どおりです。 | 朝・昼のお薬を飲んでください。 * 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、お薬手帳 (用紙)を持って来てください。 | |
| | 清潔 | 入院前日に入浴をしてください。  | | |
| | 食事 | 食事はいつもどおり食べてください。 | 朝食・昼食はいつもどおり食べてください。  | |
| | 説明 | | | |
| | 準備物 | * 「入院のご案内」をご参照ください。 * 手術に必要なものは、以下のとおりです。 <input type="checkbox"/> バスタオル2枚 <input type="checkbox"/> シャツを着る場合は、ボタンが付いていない 前開きの半そでをお願いします <input type="checkbox"/> 紙オムツは自宅になれば準備不要です (病棟で準備します) ☆ 全てに名前を書いてください。 | 入院に必要なもの・治療に必要なものを持 って来てください。 同意書・承諾書にサインをして持って来てく ださい。 | |
| その他 | 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。  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 | ☆手術は / () : からの予定ですが、 急患対応のため変更となる場合があります。 ご家族の方も、手術の30分前より病室でお待ち下さい。 手術後の状態に応じて、集中治療室で1泊することもあります。 集中治療室に必要な物 <input type="checkbox"/> 歯磨き用品 コップ 横のみ <input type="checkbox"/> パンツ1枚 <input type="checkbox"/> ティッシュペーパー、お箸、スプーン <input type="checkbox"/> 履物 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> テレビカード <input type="checkbox"/> メガネ | | |



**13時30分~14時の間に
入院受付(A)へお越し下さい。**

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。