

(粉瘤手術)

手術日 月 日 () 時 分 予定

※予定時間の30分前に来院して下さい

患者氏名 様

経過	手術前まで	手術後	
説明、指導	手術時オリエンテーション 手術の説明があります。 手術同意書に署名をいただきます。 時計やネックレス・指輪・義歯・ヘアピン 貴金属を外して下さい。 マニキュアやお化粧を落として下さい。	次回の受診は 月 () 午前 ・ 午後 です。	
検査	身長・体重の測定 血液検査があります。		
内服	内服の中止 (有 ・ 無) 種類 中止期間 : 月 日 ~	手術後に服用するお薬の 中止していたお薬がありましたら、 再開のご説明を致します。	
安静度	制限はありません	制限はありません	
食事	制限はありません	手術後、水分や食事は普段通りに 召し上がって下さい。	
排泄	手術前に排尿を済ませて下さい	制限はありません	
清潔	医師の指示に従ってください	創部を濡らさないようにして下さい	

※ この用紙は手術日に必ずご持参下さい。