

心臓血管外科 術前パス

患者氏名

殿

看護師

日 付	年 月 日
療養目標	安心して手術に臨める
検査	採血／採便 レントゲン／CT撮影 心電図
治療	呼吸機能検査 ※1ヶ月以内に上記を行っていたり、 紹介元の病院などで済んでいたたりする場合は行わない場合があります
内 服	今飲んでいるお薬の確認
チェック	本人確認のためのリストバンドを装着 お口の状態 アレルギーなどの有無
食 事	状態に合ったお食事が出ます
説 明	病棟での過ごし方・入院について 手術に向けて(パンフレット・ビデオ) 更生医療について

