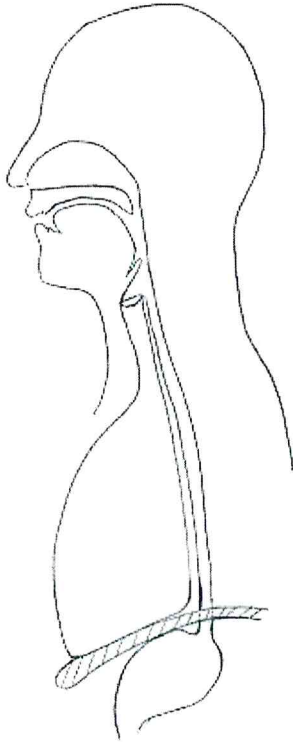


麻酔に関するご説明(図示)

患者ID
 カナ氏名
 患者氏名 _____ 殿

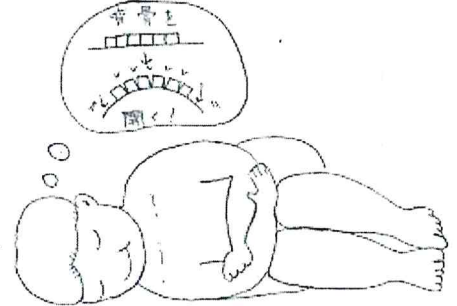
生年月日 _____
 性別 _____ 年齢 _____ 歳

禁飲食の必要性

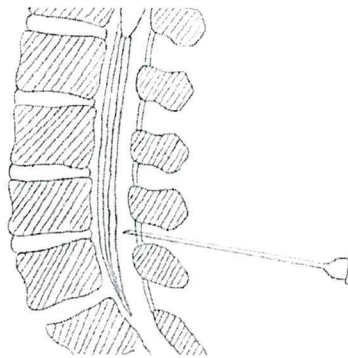


手術当日ご入院の患者さんへ
 前夜午後9時から入院まで
 飲水(水、お茶、OS-1など)
 のみ可とします。手術日の
 朝食は食べないで下さい。
 手術日の朝の内服薬は
 特にありません。

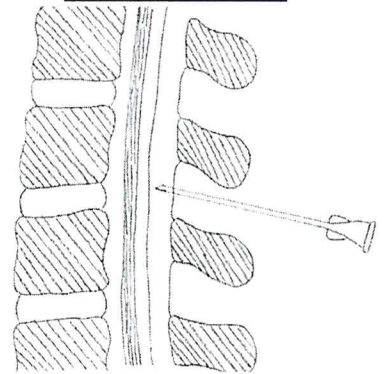
背中から麻酔するときの姿勢



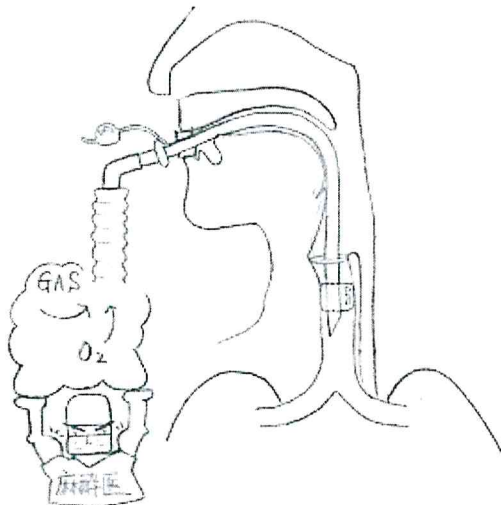
脊髄くも膜下麻酔



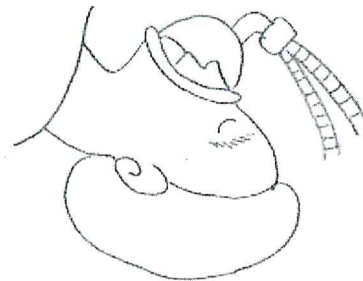
硬膜外麻酔



気管挿管



麻酔用マスクでの酸素吸入



2017/6/23

説明医師 _____

郵便番号158-0095

公益財団法人 日産厚生会 玉川病院

Tel 03-3700-1151 Fax 03-3700-2090