

手術される方へ当院からのご案内

当院で手術を受ける方・そのご家族の方は手術に向けてのご理解と、ご準備にご協力をお願いいたします。



- ・ 手術当日は必ず付き添いの方がが必要です。
緊急連絡先として書面の記載をお願いします。
付き添いの方が変更になった場合は必ずお伝えください。

手術前後の通院・説明時の同席可能ですのでお声がけください。
※未成年の場合は必ず保護者同席をお願いいたします。



- ・ 現在や過去のご病気・アレルギー・内服薬のご申告をお願いします。
おくすり手帳もご持参ください。



- ・ 手術に向けての禁煙・禁酒の指導があります。

【事前準備が必要なもの】

- 限度額適用認定証(任意)
この制度を利用される方は、事前に申請していただき必ず毎回お持ちください。(書面タイプ)
※マイナ保険証を利用の方は、受付時の操作で設定できますので受付時に必ず操作をお願いします。
設定できない場合は、お手数ですが各保険者にて書面タイプの申請が必要です。
申請方法：各保険者または、勤め先にご確認ください。
- 生命保険等の診断書(任意) 保険請求コード：K
ご提出が必要な方は、指定書類をお持ちください。
書類はお預かりし、お渡しは後日になりますのでご了承ください。
診断書の料金 自費：**8,000円**
請求のタイミング：手術当日またはお受取り日 (請求のタイミング：手術当日またはお受取り日)
- 鼻洗器(術後3日後から鼻うがいで使用します)
術後の傷の治りを良くすることを目的に鼻腔内の洗浄指導させていただきます。
※ご自身で用意される際は、当院で推奨しているものと同系統でお願いします。
当院購入の場合 自費：**4,000円** ※購入希望の場合は、術前診察日までにお声がけください。
- 綿球(手術当日の帰宅時から使用します)
術後の鼻腔内の乾燥防止・経過を良くすることを目的に使用します。
ドラッグストア等で購入準備をお願いします。
※サイズ目安：14mm 量：15～20g程度

	鼻の手術を受けるにあたって必要な主な検査	耳の手術を受けるにあたって必要な主な検査
局所麻酔下手術	鼻腔内視鏡検査・鼻腔CT検査 血液検査等	中耳内視鏡検査・耳CT検査・聴力検査 ティンパノメトリー検査、血液検査等
全身麻酔下手術	鼻腔内視鏡検査・鼻腔CT検査・血液検査 尿検査、胸部X線・心電図・呼吸機能検査等 ※下部線の検査は紹介先の医療機関にて行います。	



医療法人社団 清康院
かがみとつかクリニック