

Λίστα ελέγχου Μου δόθηκε η ημερομηνία της εγχείρησής μου



1 Υποστήριξη

- Το άτομο υποστήριξης μου είναι
- Η ημερομηνία της εγχείρησής μου είναι
- Ο χρόνος εισαγωγής μου είναι
- Όνομα ατόμου επικοινωνίας στο νοσοκομείο και αριθμός
-

2 Προετοιμασία για το εξιτήριό μου και την επιστροφή στο σπίτι

- Έχω κλείσει ένα εκτεταμένο ραντεβού με γενικό γιατρό (GP) για όταν επιστρέψω σπίτι

Σημειώσεις

3 Προετοιμασία για την ημέρα της εγχείρησης

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ξέρω την ημερομηνία | <input type="checkbox"/> Ξέρω πού να παρκάρω |
| <input type="checkbox"/> Έχω επιβεβαιώσει τη μεταφορά μου στο νοσοκομείο | <input type="checkbox"/> Είναι πιθανό να είμαι στο νοσοκομείο γιαημέρες |
| <input type="checkbox"/> Ξέρω τι ώρα να φτάσω στο νοσοκομείο | <input type="checkbox"/> Έχω κανονίσει να φροντίζονται κατοικίδια/εξαρτώμενα άτομα/οικογένεια |
| <input type="checkbox"/> Ξέρω πού να πάω όταν φτάσω στο νοσοκομείο | <input type="checkbox"/> Έχω ειδοποιήσει τον υπάρχοντα πάροχο υπηρεσιών μου ότι θα πάω στο νοσοκομείο |
| <input type="checkbox"/> Έχω έναν αριθμό επικοινωνίας, αν αισθανθώ αδιαθεσία ή θέλω να κάνω ερωτήσεις | <input type="checkbox"/> Έχω τον εξοπλισμό που μπορεί να χρειαστώ |
| <input type="checkbox"/> Ξέρω τις ώρες επίσκεψης και πότε ανοίγει η Καφετερία για το νοσοκομείο μου | |

Σημειώσεις

4 Ασφάλεια στο σπίτι

- Έχω ετοιμάσει το κρεβάτι μου για όταν επιστρέψω σπίτι
- Έχω μερικά έτοιμα γεύματα στην κατάψυξη
- Έχω ελέγξει στο σπίτι μου για κινδύνους πτώσης όπως:
 - διαδρόμους με ακαταστασία
 - δωμάτια με χαμηλό φωτισμό
 - κορδόνια στα οποία μπορεί να σκοντάψω
 - καθίσματα από τα οποία δεν μπορώ να βγω
 - τα αντικείμενα που χρησιμοποιούνται τακτικά και ήταν τοποθετημένα ψηλά στα ντουλάπια μετακινήθηκαν χαμηλότερα.

Σημειώσεις

5 Τι πρέπει να φέρω στο νοσοκομείο;

- χαλαρά άνετα ρούχα (λάβετε υπ' όψη πού θα βρίσκεται το χειρουργικό τραύμα)
- παπούτσια που εφαρμόζουν καλά
- κινητό τηλέφωνο και φορτιστή
- είδη υγιεινής και αξεσουάρ
 - ακουστικά βαρηκοΐας και μπαταρίες
 - γυαλιά
 - τεχνητές οδοντοστοιχίες
 - οδοντόβουρτσα, οδοντόκρεμα, στοματικό διάλυμα, αφρόλουτρο/σαπούνι, σαμπουάν/ μαλακτικό μαλλιών, ηλεκτρική ξυριστική μηχανή, ωτοασπίδες, βάλσαμο για τα χείλη και βούρτσα μαλλιών
- οποιοδήποτε φάρμακο που συνήθως παίρνετε (στην αρχική του συσκευασία)
- Κάρτες Medicare, υγειονομικής περίθαλψης, DVA ή ιδιωτικής ασφάλισης υγείας (ψηφιακά αντίγραφα είναι αποδεκτά)
- άλλα βοηθήματα ή συσκευές επικοινωνίας
- σχετικά αποτελέσματα εξετάσεων, ακτινογραφίες ή σαρώσεις
- Ψυχαγωγία όπως βιβλία, χειροτεχνίες, παζλ, ακουστικά για να ακούτε μουσική

Τι δεν πρέπει να φέρετε:



- τιμαφή ή μεγάλα χρηματικά ποσά (για παράδειγμα, πάνω από 20 δολάρια)
- μεγάλες τσάντες ή υπερβολικά ρούχα
- αποφύγετε να φοράτε κοσμήματα, βερνίκια νυχιών, ψεύτικα νύχια, μακιγιάζ (συμπεριλαμβανομένων των ψεύτικων βλεφαρίδων) ή φακούς επαφής.

Σημειώσεις

6 3 μέρες πριν

Έχω ενημερώσει την ομάδα υγειονομικής περίθαλψης αν έχω τα ακόλουθα:

- θερμοκρασία ή πυρετό (αίσθημα ζέστης ή κρύου)
- πονόλαιμο, βήχα ή άλλα αναπνευστικά προβλήματα
- εξάνθημα ή πρήξιμο
- νιώθω γενικά αδιαθεσία
- κόψιμο, σπάσιμο ή σκίσιμο στο δέρμα
- διάρροια ή εμετό
- είχα μια πρόσφατη απρογραμμάτιστη επίσκεψη σε τμήμα επειγόντων περιστατικών ή τοπικό γιατρό/γενικό ιατρό (GP).

Σημειώσεις

7 24 με 48 ώρες πριν

Νηστεία

- Πρέπει να σταματήσω να τρώω στις
- Πρέπει να σταματήσω να πίνω στις
- Πρέπει να σταματήσω να παίρνω τα φάρμακά μου στις

Προετοιμασία εντέρου

- Η εγχείρησή μου χρειάζεται προετοιμασία του εντέρου και ξέρω πώς να χρησιμοποιήσω τα σχετικά σκευάσματα

Σημειώσεις