

手术日期已确定阶段的核对清单



1 支持人员

- 我的支持人员是
- 我的手术日期是
- 我的入院时间是
- 医院联系人姓名及电话
-

2 提前为出院回家做好准备

- 我已经在全科医生处预约了出院回家后的长时段诊察 (extended appointment)

笔记

3 为手术当天做好准备

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 我知道手术日期 | <input type="checkbox"/> 我知道哪里可以停车 |
| <input type="checkbox"/> 我已经确认好去医院的交通方式 | <input type="checkbox"/> 我可能要住院.....天 |
| <input type="checkbox"/> 我知道什么时候要到达医院 | <input type="checkbox"/> 我已经安排好人员来照顾宠物/受抚养人/家人 |
| <input type="checkbox"/> 我知道到医院后该去哪里 | <input type="checkbox"/> 我已经通知我现有的服务提供方我将去医院 |
| <input type="checkbox"/> 我知道在感觉不适或想咨询时可以打哪个联系电话 | <input type="checkbox"/> 我已经准备好可能要用到的设备 |
| <input type="checkbox"/> 我知道医院的探视时间和医院咖啡店的营业时间 | |

笔记

4 居家安全

- 我已经准备好出院回家后睡的床
- 我家冰箱冷冻室里有一些现成食物
- 我已经检查过家里是否存在跌倒风险，例如：
 - 杂乱的过道
 - 昏暗的房间
 - 可能会让人绊倒的电线
 - 让人坐下后很难再站起来的座位
 - 将放在橱柜高处但需经常使用的物品移到较低的位置。

笔记

5 我应该带哪些物品去医院？

- 宽松舒适的衣服（要考虑到手术伤口的位罝）
- 合脚的鞋子
- 手机和充电器
- 洗漱和过夜住宿用品
 - 助听器和电池
 - 眼镜
 - 假牙
 - 牙刷、牙膏、漱口水、沐浴露/香皂、洗发水/护发素、电动剃须刀、耳塞、润唇膏和梳子
- 您通常使用的任何药物（原包装）
- Medicare 卡、healthcare 卡（保健卡）、DVA 卡（退伍军人卡）或私人医保卡，均可接受电子版
- 其他通讯辅助用品或设备
- 相关检查结果、X 光片或影像/图像。
- 娱乐用品，如书籍、手工、拼图、用来听音乐的耳机

禁止携带的物品：



- 贵重物品或较大额的钱（例如超过 20 澳元）
- 较大的包或过多的衣服
- 请避免：戴珠宝、涂指甲油、戴假指甲、涂化妆品（包括戴假睫毛）或戴隐形眼镜。

笔记

6 手术前的三天

如果我有以下情况，我已经告知我的医疗团队：

- 体温升高或发烧（感觉热或冷）
- 皮肤割伤、破损或撕裂
- 喉咙痛、咳嗽或其他呼吸问题
- 腹泻或呕吐
- 皮疹或肿胀
- 最近因发生意外而去过急诊室或去看过就近的医生/全科医生（GP）。
- 总体感觉不适

笔记

7 手术前的 24 至 48 小时

禁食

- 从这个时间开始我不能再吃东西
- 从这个时间开始我不能再喝东西
- 从这个时间开始我需要停止用药

肠道准备

- 我的手术需要做肠道准备，我知道该怎么操作

笔记