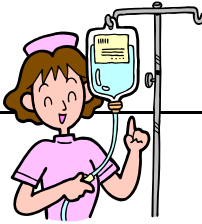
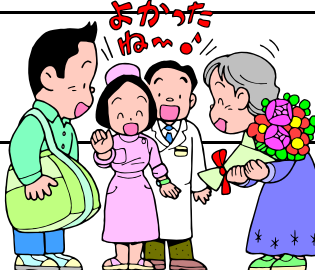





マムシ咬傷治療を受けられる方へ

氏名：@PATIENTNAME 様

	1日目 入院日	2日目 入院2日	3日目 入院3日	4日目 入院4日	5日目 入院5日	6~10日目 入院6日~退院日
日付	/	/	/	/	/	/ ~ /
注射	持続して点滴を行ないます。					
検査			採血があります。			
活動	制限はありません。					
排泄	尿測方法を説明します。尿測してください。					
清潔		看護師が体を拭きます。				
説明	※痛みがある時、眠れない時は、遠慮なく担当看護師にお声かけください。				<p>◆ 退院後の注意点について</p> <ul style="list-style-type: none"> 退院後の注意点について説明します。 指定された再診日がある方は受診して下さい。 痛みがとても強い等、気になる症状がある時は、受診日以外でも受診して下さい。 <p>TEL：0824-65-0101 (電話交換につながります。受診希望の旨をお伝え下さい)</p>	