

# 手術前の体温・体調記録

# お名前

日にち	体温	体調の変化 (風邪症状、頭痛、下痢、だるさ、嗅覚や味覚異常など ※慢性的なものは除く)
手術 10 日前 月 日		
手術 9 日前 月 日		
手術 8 日前 月 日		
手術 7 日前 月 日		
手術 6 日前 月 日		
手術 5 日前 月 日		
手術 4 日前 月 日		
手術 3 日前 月 日		
手術 2 日前 月 日		
手術 1 日前 月 日		
入院当日 月 日		

発熱・発熱はなくても自覚症状が出現したら、速やかにかかりつけ医に受診し、結果をご連絡ください。  
この記録用紙は、手術を受けられる状態にあるかどうかを判断する大事な指標となります。  
毎日記録し、入院の際にお持ちください。病棟看護師がお預かりいたします。