
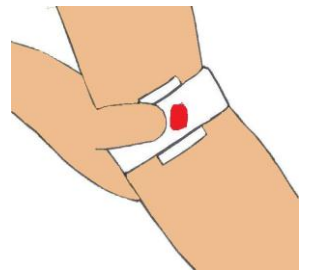


患者様へ ～採血を安全に行うために～

下記のいずれかにあてはまる方は、職員へお申し出下さるよう、ご協力をお願いします。

□ 血液をサラサラにするお薬  (ワーファリン・バイアスピリン 等)を服用中など、止血が難しい方



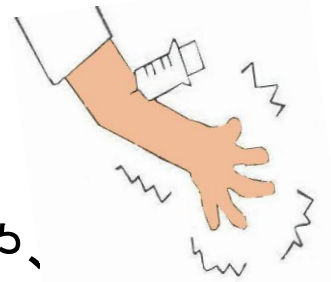
□ 血液透析 を受けている方

□ 腋下リンパ節を切除 されている方

□ 過去の採血において、

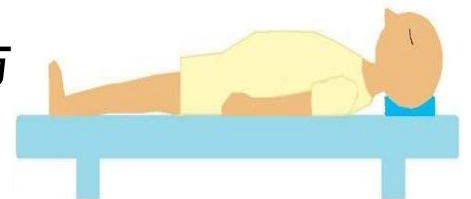


ご気分が悪くなられた方や、
しびれを感じたことのある方



□ 消毒用アルコールにアレルギー のある方

□ 止血用の絆創膏  にかぶれやすい方



この他にも採血に不安のある場合や、横になったの採血 を希望される場合も、遠慮なく職員にお申し出下さい。

採血の針を刺した際、**しびれを伴う強い痛み**を感じた場合は、直ちにお申し出ください。

