※健診受診前に一読いただき、安全な実施のために以下のご確認・ご協力をお願いします。

**採血にあたってのお願い**

|  |
| --- |
| **採血前の注意事項** |
| ■ 検体のとりまちがいを防ぐため、採血するご本人さまに氏名の確認をお願いします。  ■ 以下に該当する場合、事前に採血スタッフにお知らせください。  ・採血時に気分が悪くなったことがある　　　　　・出血すると止まりにくい  ・アルコールやラテックスアレルギーがある　　　・避けるべき採血部位がある  ・血液がかたまりにくい薬を服用中　　　　　　　　・透析中 |

|  |
| --- |
| **採血中・採血後の注意事項** |
| ■ 採血中あるいは採血後、以下に該当する場合は、すぐに近くのスタッフにお知らせください。  ・我慢できない痛みを感じたとき　　　　　　　　　　　　　・気分が悪くなったとき  ・採血部位や指先に痛みやしびれを感じたとき　　　 ・冷汗が出るとき  ・採血部位が腫れた場合  ■ 終了後は採血部位を3～5分程度もまずに押さえて、しっかり止血してください。 |

|  |
| --- |
| **採血に伴う症状について** |
| ■ 以下に該当する場合、採血部位および周辺に内出血が起こることがあります。  　　・止血が不十分な場合　　　　・手に力をかける動作をした場合  ■ 採血の翌日以降、内出血が広がる場合がありますが、痛み・しびれ・腫れなどがなければ、しばらく  様子をみてください。  ■ 採血時、針を刺すと血圧低下・めまい・意識消失などの血管迷走神経反応が起こることがあります。  横になっての採血を希望する方は、事前にお申し出ください。  ■ 針を刺すときに、まれに神経に針がふれ、神経を損傷する場合があります。採血後も手指に痛みや  しびれがある場合は、すぐに近くのスタッフにお知らせください。 |

採血についてご不明な点や不安な点などがある場合は、採血スタッフあるいは下記までご連絡ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お問合せ先： | ●●●●●医療センター | （TEL）　XXX-XXX-XXXX |
| ●●健康管理センター | （TEL）　XXX-XXX-XXXX |
| ●●●●総合病院 | （TEL）　XXX-XXX-XXXX |