

Dzień mojej operacji

(dziecko)

Imię i nazwisko: _____

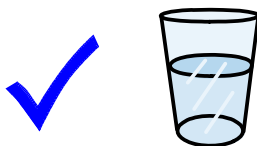
Data: _____



W domu



Nie mogę jeść przed pójściem do szpitala.



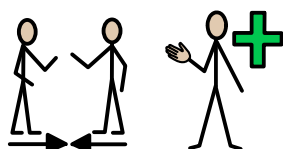
Mogę wypić szklankę wody.



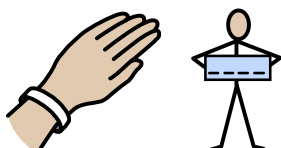
W szpitalu



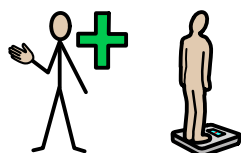
Powiem recepcjonistce, że przyszedłem.



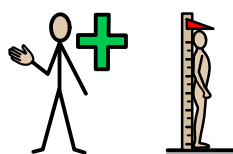
Poznam pielęgniarkę, która porozmawia ze mną i moją rodziną.



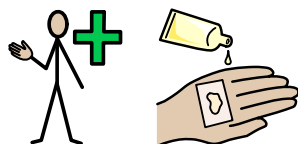
Otrzymam opaskę na nadgarstek.



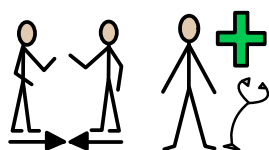
Pielęgniarka zważy mnie na wadze.



Pielęgniarka zmierzy mnie.



Możliwe, że pielęgniarka posmaruje moje ręce magicznym kremem.



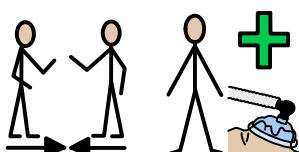
Spotkam się z lekarzem.



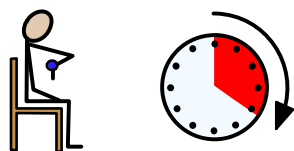
W szpitalu



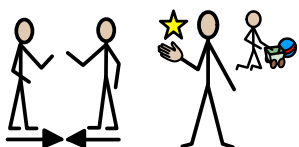
Lekarz może chcieć mnie zbadać.



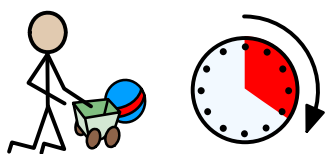
Poznam anestezjologa, który opowie mi o znieczuleniu.



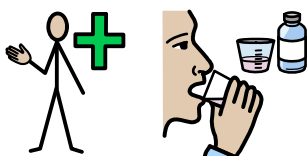
Możliwe, że będę musiał trochę poczekać.



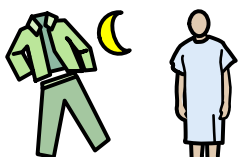
Możliwe, że poznam kogoś kto zaprowadzi mnie do pokoju zabaw.



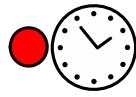
Podczas oczekiwania mogę się pobawić.



Możliwe, że pielęgniarka poda mi jakieś lekarstwo do wypicia.



Pielęgniarka może poprosić mnie o ubranie piżamy lub specjalnego szpitalnego stroju.



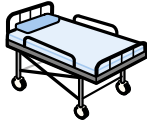
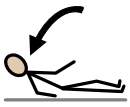
Przed



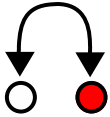
operacją



Pójdę do gabinetu zabiegowego.



Położę się na łóżku.



lub



Anestezjolog poprosi mnie o oddychanie usypiającym powietrzem z maski.



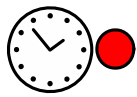
Zostaną mi podane lekarstwa do małej rurki w mojej ręce.



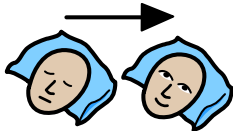
Na jakiś czas zasnę.



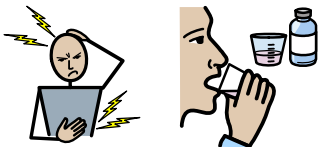
Anestezjolog będzie się mną opiekować gdy będę spać.



Po operacji



Obudzę się po operacji.



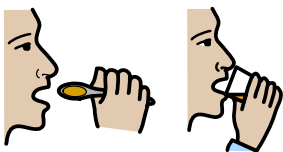
Pielęgniarka poda mi lekarstwa jeśli będzie mi niedobrze lub będzie mnie coś bolało.



Mogę zobaczyć się z rodziną.



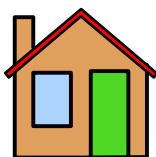
Możliwe, że będę jakiś czas odpoczywać.



Mogę coś wypić lub zjeść jeśli poczuję się głodny.



Lekarze i pielęgniarki powiedzą mi kiedy mogę iść do domu.



Rodzina zabierze mnie do domu.