

**SENARAI SEMAK ARAHAN SELEPAS PEMBEDAHAN KEPADA PERAWAT
BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN SELANGOR**

Hendaklah diisi dan disimpan / dikepilkan pada kad rawatan LP 12

Nama Pesakit :

No. Pendaftaran :

- | | | |
|----|---|--------------------------|
| 1. | Pastikan tiada perdarahan bahagian yang dibedah. | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Beri nasihat kepada pesakit supaya : | |
| | a. Berehat dengan secukupnya. | <input type="checkbox"/> |
| | b. Jangan makan makanan yang terlalu keras atau panas. | <input type="checkbox"/> |
| | c. Jangan berus atau <i>floss</i> gigi di kawasan pembedahan. | <input type="checkbox"/> |
| | d. Berus gigi seperti biasa di bahagian lain mulut. | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Bekalkan ubat-ubatan dan arahan penggunaan, jika perlu. | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Berkumur dengan kumuran yang disyorkan/ dibekal. | |
| | a. Kumuran larutan Chlorhexidin 0.12%, 2 kali sehari, untuk 1 minggu. Alirkan kumuran ke bahagian yang dibedah dan kulum selama 1 minit sebelum diludah . | <input type="checkbox"/> |
| | b. Larutan air garam suam 2 kali sehari untuk 2 hari sahaja. | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Lain-lain; sila nyatakan..... | <input type="checkbox"/> |

Tandatangan Perawat :

Nama Perawat :

Tarikh :