NZOZ Lecznica Dzieci i Dorosłych
- Szpital im. Ignacego Mościckiego sp. z o.o.
ISO 9001:2015 ISO 14001:2004 BS OHSAS 18001:2007 certyfikat "Szpital bez bólu"

INFORMACJE DLA PACJENTA
KWALIFIKOWANEGO DO OPERACJI MIGDAŁKÓW PODNIEBIENNYCH

Pacjencie - po konsultacji i zakwalifikowaniu do operacji na podstawie skierowania, proszę wpisać się na listę pacjentów oczekujących. Można to zrobić: mailowo lub telefonicznie (podane na odwrocie). Zostanie wyznaczony termin (data i godzina) operacji i wstępnej konsultacji anestezjologicznej.

KONSULTACJA ANESTEZJOLOGICZNA

1. **Wymagane dokumenty / informacje:**

- ✓ kserokopia posiadanej dokumentacji medycznej (wypisy po przebytych hospitalizacjach, wyniki tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego lub zdjęcia rentgenowskiego)
- ✓ formularz medyczny wypisany przez lekarza rodzinnego
- ✓ wypełniona ankieta przedoperacyjna stanu zdrowia
- ✓ aktualna konsultacja lekarza specjalisty (dotyczy pacjentów leczonych w poradniach specjalistycznych)
- ✓ zaświadczenie potwierdzające szczepienia przeciw WZW typu B (w przypadku jego braku – wynik badania miana p/ciał anty Hbs)

2. **Wymagane badania laboratoryjne:**

- ✓ morfologia z rozmazem
- ✓ czas i wskaźnik protrombinowy, czas APTT oraz czas INR
- ✓ kreatynina, elektrolity (sód, potas)
- ✓ mocz - badanie ogólne
- ✓ poziom glukozy
- ✓ TSH w przypadku chorób tarczycy
- ✓ grupa krwi **- za wiarygodny można uznać wyłącznie wynik wpisany w:**
  - karcie identyfikacyjnej grupy krwi (karta jest ważna tylko z dokumentem tożsamości)
  - legitymacji służbowej żołnierzy zawodowych
  - wynik grupy krwi wydawany z pracowni immunologii transfuzjologicznej autoryzowany przez 2 diagnostów analityków z uprawnieniami

Badania można wykonać w Szpitalu 1-2 dni przed planowaną datą wstępnej konsultacji anestezjologicznej. Możliwe jest również dostarczenie na powyższą konsultację wyników badań z innych laboratoriów analitycznych.

ZABIEG OPERACYJNY

1. **Zalecenia i informacje dla pacjentów operowanych w Szpitalu im. I. Mościckiego w Chorzowie:**

- ✓ W dniu zabiegu operacyjnego należy być bez cech aktywnego zakażenia, minimum 2 tygodnie po zakończeniu infekcji, 3 tygodnie od ostatniego szczepienia i 6 tygodni od przebycia choroby zakaźnej
- ✓ JEDZENIE: przez 6 godzin przed zabiegiem nie wolno jeść
- ✓ PICIE: przez 4 godziny przed zabiegiem nie wolno pić
- ✓ Nie pić alkoholu minimum 24 godziny przed operacją
- ✓ Proszę zostawić w domu wartościowe przedmioty
- ✓ Proszę wyjąć protezy zębowe i zdjąć szkła kontaktowe na czas zabiegu
- ✓ Przez 48 godzin po zabiegu nie wolno pić alkoholu, prowadzić pojazdów, obsługiwać urządzeń mechanicznych
  Rano przed operacją należy wykonać toaletę całego ciała i dokładną toaletę jamy ustnej
- ✓ W przypadku przyjmowania leków przewlekle należy przynieść je ze sobą w opakowaniu pozwalającym zidentyfikować nazwę leku, datę ważności oraz dawkę

2. **Pozostałe informacje:**

- ✓ Przygotować dane konieczne do wystawienia druku zwolnienia lekarskiego
- ✓ Zabrać dowód osobisty
- ✓ Prosimy o zabranie rzeczy osobistych koniecznych przy pobycie w Szpitalu (piżama, pantofle, przybory toaletowe)
- ✓ Prosimy o wnikliwą analizę i wypełnienie wszystkich ankiet, które otrzymacie Państwo do domu, są one istotne dla Państwa bezpieczeństwa.

3. **Informacja o szczepieniu przeciw WZW typu B**
   Zalecamy, aby pacjenci nie zaszczepieni przeciw Wirusowemu Zapaleniu Wątroby typu B przed planowanym zabiegiem operacyjnym wykonali szczepienie ochronne przeciw Wirusowemu Zapaleniu Wątroby typu B. Szczegółowych informacji udzieli Państwu lekarz POZ (podstawowej opieki zdrowotnej).

NZOZ Lecznica Dzieci i Dorosłych
- Szpital im. Ignacego Mościckiego sp. z o.o.
ISO 9001:2015 ISO 14001:2004 BS OHSAS 18001:2007 certyfikat "Szpital bez bólu"

Szanowni Państwo,

W przypadku rezygnacji lub zmiany terminu operacji, prosimy o pilny kontakt

1. Kontakt telefoniczny:

- od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 19:00
pod numerami telefonów: 32/ 241 36 29 lub 575 112 989 (rejestracja szpitala)

- w soboty i niedziele
pod numerem telefonu 32/241 36 29 (oddział szpitalny)

2. Kontakt mailowy:

operacjepryw@lecznicadd.pl

operacjenfz@lecznicadd.pl

Data i godzina konsultacji anestezjologicznej .....

Data i godzina przyjęcia do szpitala .....

Opłatę za zabieg prywatny prosimy dokonać na numer konta ING BANK ŚLĄSKI 48 1050 1243 1000 0090 3085 5556 na 1 dzień przed planowanym zabiegiem.