

Załącznik nr 1 do Procedury PRZYJĘCIE PACJENTA W TRYBIE PLANOWYM

ENDOPROTEZOPLASTYKA STAWÓW KOLANOWYCH I BIODROWYCH

**Krok 1 REHABILITACJA:**

W dniu otrzymania niniejszej procedury, pacjent musi zgłosić się osobiście do **Rejestracji Rehabilitacji (PARTER)** celem ustalenia indywidualnego procesu rehabilitacji.

**Krok 2: PRZYGOTOWANIE DO ZABIEGU:**

W chwili przyjęcia do Oddziału należy posiadać następujące dokumenty:

1. Skierowanie na zabieg operacyjny
2. Dowód osobisty
3. Zaświadczenie o szczepieniu przeciwko WZW lub wynik poziomu przeciwciał anti-HBS
4. Wynik badania oznaczenia grupy krwi (badanie dwukrotne). **DWA RÓŻNE WYNIKI !!!!!**  
**BADANIE WYKONUJEMY CO NAJMNIEJ TYDZIEŃ PRZED PRZYJĘCIEM**
5. Wynik badania posiewu z gardła w kierunku MRSA (badanie wykonane max. 1 miesiąc przed zabiegiem)
6. Aktualne wyniki badań wykonanych **3-5 DNI PRZED ZABIEGIEM**: morfologia, CRP, glukoza, INR, APTT, mocznik, kreatynina, wynik badania elektrolitów (Na, K), próby wątrobowe (wynik badania AspAT i ALAT), mocz - badanie ogólne
7. Wynik z opisem RTG płuc
8. RTG stawów kolanowych lub biodrowych wykonane nie wcześniej niż 2 m-ce przed planowanym zabiegiem
9. Zaświadczenie od ginekologa (dotyczy kobiet)
10. Zaświadczenie od stomatologa (brak ognisk zapalnych w jamie ustnej)
11. Zaświadczenie od kardiologa o braku przeciwwskazań do zabiegu operacyjnego (z wynikiem EKG)
12. USG Doppler kończyn dolnych (układ żylny) oraz opinia lekarza chirurga o braku przeciwwskazań do zabiegu

Zaleca się przedstawienie zaświadczenia ze Stacji Krwiodawstwa w Łodzi o oddaniu 2 jednostek krwi na nazwisko pacjenta lub zaświadczenia o autotransfuzji (do autotransfuzji pacjent musi się zgłosić z dowodem osobistym do Stacji Krwiodawstwa na 3 tygodnie przed planowym zabiegiem).

Informujemy, iż w miejscu operowanym nie mogą występować zmiany skórne.

Konieczne jest powstrzymanie się na 6 godzin przed znieczuleniem do zabiegu od przyjmowania posiłków i napojów, co zapobiegnie nudnościom i wymiotom w czasie znieczulenia. Przyjmowane zazwyczaj leki nie mogą być odstawione tuż przed znieczuleniem i powinny być zażyte wieczorem i ewentualnie rano w dniu zabiegu zgodnie ze zleceniem lekarza. Prosimy aby leki przyjmowane rano zostały popite niewielką ilością wody niegazowanej. Przed znieczuleniem nie wolno zażywać samodzielnie jakichkolwiek leków bez porozumienia się z lekarzem wykonującym zabieg i anestezjologiem, który będzie przeprowadzał znieczulenie.

Przed planowanym zabiegiem należy zdjąć zegarek i wszelkie ozdoby oraz zmyć lakier do paznokci, usunąć makijaż, wyjąć protezy zębowe oraz opróżnić pęcherz moczowy.

Dodatkowo prosimy zabrać z domu do Oddziału:

- karty informacyjne z wcześniejszych pobytów w innych szpitalach
- obuwie na płaskim obcasie, z objęciem pięty (tenisówki, adidas)
- szlafrok
- piżama
- kule łokciowe
- pampersy w swoim rozmiarze – 3-4 szt
- woda mineralna – 3 butelki
- leki pacjenta prosimy przynosić w oryginalnych opakowaniach



**UWAGA:** Pacjenci zażywający na stałe leki rozrzedzające krew (np. Acenpcumarol, Acard, Polocard lub inne) **powinni po konsultacji lekarza kardiologa lub internisty odstawić je na 5-7 dni przed zabiegiem.**

Wskazane jest, aby nie przynosić do szpitala biżuterii i innych wartościowych rzeczy oraz dużych kwot pieniędzy. Pacjenci zgłaszają się do Oddziału w przeddzień zabiegu lub zgodnie z wcześniejszymi ustaleniami.

**W dniu przyjęcia wykonywane są dodatkowo następujące badania krwi: elektrolity, CRP, glukoza oraz próba krzyżowa.**

**Opłata przygotowawcza do zabiegu/operacji**

W przypadku zabiegów wykonywanych komercyjnie Pacjent jest zobowiązany do uiszczenia opłaty na pokrycie kosztów przygotowania zabiegu/operacji. Opłata ta stanowi 20% ustalonej ceny zabiegu/operacji i musi zostać wniesiona przez Pacjenta na minimum 7 dni roboczych przed planowanym terminem wykonania świadczenia. Wpłaty należy dokonać w kasie kliniki lub na konto: 77 1140 1108 0000 2031 9700 1001

**KONTAKT**

Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej: 42 253 19 29, Izba Przyjęć: 42 253 19 74

Pielęgniarka naczelna: Jolanta Drwal, 505 056 736, [j.drwal@mmcenter.pl](mailto:j.drwal@mmcenter.pl)

