

Pan/Pani
Nazwisko imię**1. Wyniki badań krwi potrzebnych do zabiegu w znieczuleniu ogólnym:**

- Oryginał wyniku grupy krwi
- morfologia krwi
- glukoza
- układ krzepnięcia: APTT, INR, PT
- jonogram: sód i potas
- kreatynina
- badanie ogólne moczu
- antygen HBS Ag, zalecane szczepienie p/WZW B
- przeciwciała Anty HCV
- RTG klatki piersiowej
- EKG

2. Przygotowanie przedoperacyjne

- Do zabiegów wykonywanych w znieczuleniu ogólnym są wymagane wyżej wymienione badania.
- W wypadku występowania poważnych chorób lub chorób o znaczeniu ogólnoustrojowym wskazana jest konsultacja specjalistyczna oraz wykonanie badań zleconych przez chirurga lub konsultującego specjalistę.
- Prosimy nie odstawiać leków zleconych przez lekarza specjalistę na stałe!
(nadciśnienie, zaburzenia endokrynologiczne, depresja itp.)
- W przypadku stosowania leków przeciwkrzepliwych typu Syntrom (Acenocumaryl WZF), Warfinu – koniecznie należy to zgłosić lekarzowi anestezjologowi w celu ustalenia indywidualnego trybu postępowania.

8 godzin przed zabiegiem - NIE JEŚĆ, NIE SSAĆ CUKIERKÓW, NIE ŻUĆ GUMY**6 godzin przed zabiegiem - NIE PIĆ,**

- W przypadku wątpliwości lub innych zdarzeń należy skontaktować się z Rejestracją w Klinice Perfect Medica mobil: 501 050 220 lub tel. 58 554 31 78

3. Dzień zabiegu

- W dniu zabiegu wskazana jest kąpiel całego ciała mydłem lub żelem antybakteryjnym.
- Należy przynieść ze sobą piżamę i kapcie, ręcznik, przybory toaletowe.
- Po przyjeździe do kliniki w umówionym terminie, podczas spotkania z chirurgiem, chirurg kontroluje wyniki przeprowadzonych badań, a Pacjent podpisuje „Zgodę na operację” po dokładnym zapoznaniu się z jej treścią.
- Należy przynieść podpisaną informację o rodzajach znieczuleń, możliwości powikłań oraz kartę kwalifikacyjną do zabiegu
- Wszelkie metalowe ozdoby należy zdjąć i pozostawić w domu rzeczy wartościowe.

4. Po zabiegu

- Lekarz (chirurg) przekazuje zalecenia pooperacyjne oraz ustala termin wizyty kontrolnej
- Należy ściśle przestrzegać zleceń pooperacyjnych chirurga (chirurg nie odpowiada za samowolną zmianę opatrunku w domu).
- Podróż powrotna należy odbyć z osobą towarzyszącą
- Wskazane jest wstrzymanie się od używania alkoholu i kawy (kilka dni), wstrzymanie się lub znaczne ograniczenie palenia papierosów oraz unikanie bezpośredniego działania promieni słonecznych (kilka tygodni).
- Należy pamiętać o ustalonej wizycie kontrolnej.

Informuję, iż otrzymałem/-łam zalecenia do zabiegu w znieczuleniu miejscowym

...../...../.....
Data.....
podpis pacjenta