

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ

ОПЕРАЦИИ ПО УДАЛЕНИЮ НОВООБРАЗОВАНИЙ, СТАЦИОНАР

Дата _____

Время _____

ФИО пациента _____

Уважаемый пациент!

Вам планируется оперативное вмешательство в БУЗОО «Клиническая офтальмологическая больница им. В.П.Выходцева». Убедительная просьба, прочитать эту памятку до конца. **В случае отсутствия какого-либо из анализов и заключений, или не соответствия сроков годности, мы будем Вынуждены, отказать Вам в оперативном лечении.**

Для подготовки и проведения операции Вам необходимо:

За две недели до операции Вам нужно пройти обследования по месту жительства(бесплатно), частной клинике или в нашей больнице на платной основе.

- 1.Общий анализ мочи- действ.2 нед.
- 2.Клинический развернутый анализ крови -действ. 2 нед.
- 3.Кровь на сифилис, метод ИФА суммарные антитела, или РПГА на сифилис — 6 мес. (при положительном результате — консультация врача-дерматовенеролога)
- 4.Кровь на микрореакцию — 6 мес.
- 5.Флюорография либо рентгенография легких (копия) — действ. 1 год
- 6.Заключение терапевта, (полный диагноз с указанием лекарственной терапии) при наличии в анамнезе инфаркта миокарда нарушения ритма сердца необходимо заключение врача-кардиолога- 2 нед.
- 7.Прививочный сертификат с отметкой о прививке от дифтерии + копия
- 8.Анализ крови на глюкозу (при заболевании сахарным диабетом-заключение эндокринолога,с указанием лекарственной терапии) — действ.2 нед.
- 9.Биохимический анализ крови(аЛат, аСат, билирубин, креатин, мочевины, общий белок) — действ. 1 мес.
- 10.ЭКГ с описанием + пленка — 2нед.
- 11.HBs Ag — действ.1 мес. (при положительном результате консультация врача -инфекциониста)
- 12.АнтиВГС (метод ИФА) — 1 мес.(при положительном результате консультация врача -инфекциониста)
- 13.ИФА на ВИЧ — 1 мес.

После получения результатов анализов и заключений специалистов Вам необходимо вернуться к участковому терапевту для сверки и оценки показателей, получения допуска к оперативному вмешательству.

