

Zabieg operacyjny - 24.04.2025

Szanowna Pani/Panie,

Została Pani / Pan zakwalifikowana do leczenia operacyjnego **alloplastyką stawu biodrowego/kolanowego**. Zabieg będzie wykonany w **Szpitalu Specjalistycznym Brzeziny, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 6, 95-060 Brzeziny**. Okres pobytu w szpitalu wyniesie 3-4 dni.

Uprzejmie prosimy o zgłoszenie się do Izby Przyjęć szpitala w dniu **23.04.2025** o godzinie 11:00.

Pacjent przyjmowany do Szpitala Specjalistycznego w Brzezinach obowiązkowo powinien dostarczyć:

1. Dowód osobisty;
2. Zaświadczenie o szczepieniu przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B. Jeśli pacjent był szczepiony w przeszłości (dawnej niż 5 lat przed planowanym zabiegiem) wskazane jest oznaczenie poziomu p-ciał anty HbS. Pacjenci którzy przebyli Żółtaczkę typu B lub C powinni oznaczyć antygen HbS lub HCV;
3. Zaświadczenie od dentysty o braku stanów zapalnych w jamie ustnej i braku stomatologicznych przeciwwskazań do zabiegu;
4. Dobrowolnie: zaświadczenie ze Stacji Krwiodawstwa (ul. Franciszkańska 17/25 Łódź) o oddaniu dla pacjenta (minimum 2 jednostki krwi);
5. Prosimy o porozumieniu się z internistą celem konsultacji co do odstawienia leków przeciwzakrzepowych typu Acard na 7 dni przed zabiegiem;
6. Aktualnych badań, w tym:
 - Badania krwi: morfologia, APTT, PT, ~~HCV~~, antygen HbS, jonogram (K, Cl, Na), CRP, kreatynina, badanie ogólne moczu (badania nie powinny być starsze niż 2 tygodnie od daty zabieg)
 - grupa krwi (potwierdzona)
 - Zdjęcie radiologiczne stawu kolanowego/stawów biodrowych,
 - Zdjęcie radiologiczne klatki piersiowej (płuc),
 - Zaświadczenie od ~~kardiologa~~ lub lekarza rodzinnego wraz z EKG o braku kardiologicznych przeciwwskazań do wykonania zabiegu oraz informacje o aktualnym leczeniu, chorobach przewlekłych i przyjmowanych lekach

7. Zaświadczenie od ginekologa o braku przeciwwskazań do aloplastyki (dotyczy kobiet)
8. Kule łokciowe;
9. Należy być na czczo 6 godzin przed planowanym zabiegiem (zakaz jedzenia, picia płynów i palenia papierosów);
10. Należy przynieść własną bieliznę nocną, szlafrok i pantofle;
11. Pacjentki proszone są o zgłaszanie się na blok operacyjny bez makijażu, biżuterii i bez nałożonego lakieru do paznokci;
12. W chwili wypisu pacjenta po zabiegu operacyjnym należy zapewnić obecność osoby towarzyszącej;
13. Po zabiegu operacyjnym i znieczuleniu pacjent nie powinien prowadzić pojazdów mechanicznych, obsługiwać maszyn i podejmować ważnych życiowych decyzji.

Posiadanie wymienionych dokumentów i zaświadczeń umożliwia wykonanie zabiegu w wyznaczonym terminie

W razie rezygnacji z zabiegu proszę o informację telefoniczną pod numerem (46)874 20 02 wew 311 lub komórkowy 506 008 738

Salve Medica Sp. z o.o. Sp. R.
NIP 8331398288
REGON 101297170
ADRES ul. Szparagowa 10
91-211 Łódź
INFOLINIA 42 254 64 00/01
www.salvemedica.pl


salve medica