POŽADAVKY NA PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ PŘED IMPLANTACÍ TEP

Jméno, příjmení: ZP:
Rodné číslo: Diagnóza:
Nástup k hospitalizaci: Operace: Propuštění:
Na příjem se dostavte na chirurgickou ambulanci v době od 9 00 – 10 00 hodin.
Pokud se z jakéhokoliv důvodu nemůžete dostavit k přijetí, obraťte se neprodleně ortopedické oddělení VNOL tel. **973 407 237.**
K operaci jsou nezbytná všechna níže uvedená vyšetření.

- **Souhrn anamnézy a fyzikálního vyšetření**
- **Kompletní laboratorní vyšetření – FW, KO+diff, Quick, INR, APTT, moč chem. + sediment, Na, K, Cl, urea, kreatinin, glykemie, CRP, GMT, ALT, AST, bilirubin, ALP, CRP, HIV, TPHA, VDRL, HBsAg**
- **RTG srdce + plíce**
- **EKG včetně popisu**
- **Interní předoperační vyšetření**
- **Vyloučení přítomnosti skrytých infekčních ložisek :**
- moč na kultivaci – při pozitivním výsledku přeléčení ATB, včetně kontrolní kultivace
- ORL vyšetření - při pozitivním výsledku přeléčení ATB, včetně kontrolní kultivace
- stomatologické vyšetření - včetně při pozitivním výsledku přeléčení ATB,
- u žen gynekologické vyšetření
- **pokud je pacient sledován v odborné poradně (alergo, kardio, pulmo), tak je nutné i vyjádření z této poradny**

LABORATOŘ A PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ NESMÍ BÝT STARŠÍ 14 DNÍ.
S DOSTATEČNÝM PŘEDSTIHEM SI PACIENT SÁM ZAJIŠŤUJE NÁSLEDNOU REHABILITAČNÍ PÉČI (viz pokyny).

Za spolupráci děkuje kolektiv ortopedického oddělení VNOL.

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ
Vysadit:

Anopyrin nebo jinou antiagregační léčbu **týden** před plánovaným výkonem.

Perorální antidiabetika obsahující účinnou látku **Metformin** – vysadit **48 hodin** před výkonem, ostatní PAD 24 hodin před výkonem.

Antikoagulantia – postup vysazení v závislosti na charakteru výkonu a důvodu antikoagulační léčby.

Děkujeme za spolupráci.