



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.