



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.