

ZALECENIA DLA PACJENTA PRZED OPERACJĄ ŻYŁAKÓW

Imię i nazwisko pacjenta:

Rodzaj zabiegu:

Data i godzina zabiegu:

Lekarz operujący:, telefon:

- W dniu planowanego zabiegu proszę zgłosić się do Szpitala Żagiel Med minimum godzinę przed jego terminem (chyba, że ustalono inaczej)
- **Proszę nic nie jeść i nic nie pić przez 6 godzin przed zabiegiem;**
- Proszę nie zażywać aspiryny, ani innych leków zawierających kwas acetylosalicylowy oraz medykamentów (suplementów diety, odżywek) wpływających na rozrzedzenie krwi, przez 2 tygodnie poprzedzające zabieg;
- Proszę zażywać pozostałe leki, które mają Państwo przepisane na stałe;
- **Proszę o ogolenie nogi w całości wraz z pachwiną;**
- **Zalecane badania**
 - Grupa krwi (zaświadczenie o grupie krwi)**
 - Morfologia**
 - Poziom elektrolitów (Na, K)**
 - Układ krzepnięcia**
 - USG Doppler żył kończyn dolnych**
 - RTG klatki piersiowej**
 - EKG**
- Udając się na zabieg do szpitala proszę zabrać ze sobą:
 - Dokument tożsamości
 - Wyniki zleconych badań (zaznaczone powyżej)
 - Dokumentację dotychczasowego leczenia (jeżeli tak ustalono)
 - Wygodne ubranie i obuwie domowe
 - Przybory toaletowe
 - W przypadku zabiegów refundowanych przez NFZ – **SKIEROWANIE**
- Proszę nie zabierać ze sobą kosztowności ani biżuterii
- **Uwaga dla kobiet:** zabieg operacyjny nie może odbywać się tuż przed lub w trakcie miesiączki. Optymalnym terminem jest okres po menstruacji.

W razie niemożności przybycia w ustalonym terminie proszę o niezwłoczne powiadomienie lekarza operującego lub rejestracji Żagiel Med (81 44 10 888)

Data

Podpis pacjenta

Podpis lekarza

.....

.....

.....