



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение  
«Научно-исследовательский институт комплексных проблем  
сердечно-сосудистых заболеваний»  
(НИИ КПССЗ)  
650002, г. Кемерово, Бульвар имени академика Л.С. Барбараша, стр. 6.  
тел. 8(3842) 34-55-86, сайт: [kemcardio.ru](http://kemcardio.ru)

Уважаемый/ая \_\_\_\_\_ !

Вам планируется оперативное лечение в НИИ КПССЗ в объеме  
**Коронарное шунтирование**

Дата планируемой госпитализации: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

### УСЛОВИЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

#### **Внимательно ознакомьтесь с предоставленной ниже информацией.**

Для госпитализации в «НИИ КПССЗ» г. Кемерово **Вам необходимо!** по месту жительства в **поликлинике** пройти медицинское обследование (см. перечень ниже) для подтверждения отсутствия противопоказаний к оперативному лечению.

**Подтвердить или перенести дату госпитализации Вы можете по телефону 8 (3842) 34-55-86 или 8 (3842) 34-53-38 в рабочие дни с 08:00 до 16:30**

ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ВАМ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ	ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Паспорт гражданина РФ</li><li>2. Страховой полис ОМС</li><li>3. СНИЛС</li><li>4. <b>Направление</b> на госпитализацию в НИИ КПССЗ по форме 057/у-04;</li><li>5. <b>Выписка из протокола комиссии ОУЗ</b> (местного органа управления здравоохранением);</li><li>6. <b>Подробная выписка из амбулаторной карты</b> с нижеследующими результатами анализов и консультациями с печатями врача и учреждения (заполняется по месту жительства) и с заключением терапевта об отсутствии противопоказаний к плановому оперативному лечению;</li><li>7. последнюю плёнку ЭКГ.</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Прием пациентов осуществляется в назначенный день госпитализации.</li><li>• Обращение в указанный день и время в регистратуру плановой госпитализации (12-ти этажный корпус, 1 этаж, консультативно-диагностическое отделение.</li></ul>
<b><u>Информация работающим:</u></b> Листок нетрудоспособности будет оформлен со дня госпитализации в стационар. При уже имеющемся листе нетрудоспособности производится его продление, и он должен быть при себе и предъявлен при поступлении	

## ПРОСИМ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ!

- 1. Пациенты с явлениями острых вирусных инфекций на госпитализацию не допускаются!**  
(Проведение лечение ОРВИ с контролем общего анализа крови после купирования явлений ОРВИ).
- 2. Ногти на руках и ногах должны быть острижены!** Для проведения адекватного анестезиологического наблюдения во время проведения оперативного вмешательства **ногти лаком не покрывать, искусственное покрытие снять!** В случае наличия покрытия ногтевых пластин в госпитализации может быть отказано.
- 3. ДЛЯ ЖЕНЩИН: плановая госпитализация на инвазивное обследование и оперативное лечение во время менструаций не проводится.** Следует согласовывать сроки госпитализации с поправкой на эти обстоятельства.

### ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПЕРЕД ГОСПИТАЛИЗАЦИЕЙ

Лабораторные исследования	Давность
Общий анализ крови с формулой	15 дней
Общий анализ мочи	15 дней
Биохимический анализ крови: глюкоза, калий, натрий, креатинин, мочевиная, общ. билирубин и его фракции, АСТ, АЛТ, общий белок.	15-30 дней
Микрореакция на <i>Treponema pallidum</i> Анализ крови на сифилис – RW	1 месяц
Анализ крови на HBsAg, антитела к ВГС	1 месяц
Анализ крови на ВИЧ	1 месяц
Пациентам с отягощенным анамнезом (наркомания, ВИЧ-инфекция, гепатит С и инфекционным эндокардитом) - Кровь на стерильность, посевы из зева и носа	1 месяц
Анализ кала на яйца гельминтов	15 дней

Инструментальные исследования	Давность
Электрокардиограмма (пленка и заключение)	1 месяц
Эхокардиография	1 месяц
Дуплексное сканирование артерий и вен нижних конечностей, брахиоцефальных артерий	1 месяц
Фиброгастродуоденоскопия	1 месяц
Холтеровское суточное мониторирование ЭКГ	3 месяца
УЗИ органов брюшной полости, почек и мочевого пузыря	3 месяца
Рентгенография органов грудной клетки	12 месяцев
Заключения специалистов	Давность
Терапевт	15 дней
Стоматолог	3 месяца
Отоларинголог	1 месяц

**ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
СПЕЦИАЛИСТА ПО СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ**

(пациент может быть принят на лечение только в стадии компенсации по сопутствующей патологии)

<b>Заболевания Щитовидной железы</b>	1 месяц	Заключение эндокринолога, исследование крови на гормоны (ТТГ, Т4, Т3, АТ к ТПО), УЗИ щитовидной железы.
<b>Сахарный диабет</b>	1 месяц	Заключение эндокринолога, результаты исследований на гликированный гемоглобин.
<b><u>Заболевания дыхательной системы</u></b> (ХОБЛ, БА, силикоз, деструктивной пневмонии в анамнезе онкологии)	2 месяца	Заключение пульмонолога, исследование функции внешнего дыхания
<b>Онкопатология</b>	2 месяца	Заключение онколога: подробный анамнез, проведенные методы лечения (объем оперативного лечения, химио-, лучевая терапия – если проводились)
<b><u>Для женщин:</u></b> гинекологическая патология	2 месяца	Заключение гинеколога, УЗИ органов малого таза, мазок на флору и цитологию. Выявление патологической флоры в мазке требует санации половых путей с последующим контролем.
<b><u>Для мужчин:</u></b> Урологическая патология	2 месяца	Заключение уролога, УЗИ мочевого пузыря (с определением остаточного объема мочи), предстательной железы.
<b>Гематологическая патология</b>	1 месяц	Заключение гематолога, развернутые рекомендации специалиста по ведению пациента в предоперационном и послеоперационном периоде
<b>Наркотическая зависимость в анамнезе</b>	1 месяц	Заключение нарколога о том, что пациент в течение последних 6 месяцев находится вне приема любых психоактивных веществ
<b>Психиатрическая патология</b>	1 месяц	Заключение психиатра
<b>Ревматическая патология</b> (подагра, артриты)	3 месяца	Заключение ревматолога об отсутствии обострения процесса, с развернутыми рекомендациями (назначение базисной терапии или коррекция имеющего заболевания) по ведению на предоперационном и послеоперационном этапе. При обострении – проведение коррекции с последующей повторной консультацией специалиста
<b><u>Неврологическая патология</u></b> (ОНМК, травма головы, операция на ГМ).	1 месяц	Заключение невролога об отсутствии противопоказаний к планируемому вмешательству, МСКТ или МРТ головного мозга (при наличии). После перенесенного ОНМК оперативное лечение показано через 2-3 месяца.
<b><u>Заболевания аорты и периферических артерий</u></b> (аневризма, расслоение, окклюзия, тромбоз, ишемия, аномалии развития сосудов)		КТ аорты и периферических артерий с болюсным контрастированием.

**ВНИМАНИЕ!** При отсутствии данных обследования и заключений специалистов, отклонении от нормы в результатах анализов и нарушении сроков их исполнения, в госпитализации на указанную дату будет отказано, дата будет перенесена на не определенный срок, при наличии свободных мест на данную процедуру!

## ВАША МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ПОДГОТОВКА ПЕРЕД ГОСПИТАЛИЗАЦИЕЙ

Во время подготовки к госпитализации пациент должен соблюдать определенные правила приема лекарственных средств:

1. Продолжить прием своей плановой медикаментозной терапии **включая! день госпитализации.**
2. Если Вы принимаете **нестероидные противовоспалительные препараты** (вольтарен, индометацин, мовалис, нимесулид, диклофенак) отменить их за 3 дня до госпитализации
3. При наличии подобранной базисной терапии по сопутствующей патологии (инсулины, сахароснижающие препараты, препараты для терапии бронхиальной астмы, ХОБЛ и т.д.) желательно иметь при себе необходимое количество препарата на срок госпитализации, т.к. подбор новой терапии может удлинить сроки пребывания в стационаре.

Если у Вас возникли вопросы по подготовке к госпитализации, а также вопросы по приему и отмене медикаментозной терапии, консультацию можно получить:

По телефону **8 (3842) 34-53-38 в рабочие дни с 08:00 до 15:00**

**НАПОМИНАЕМ, ЧТО В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ ОТКАЗАНО ПРИ НЕСОБЛЮЖДЕНИИ ВСЕХ ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТРЕБОВАНИЙ (ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЙ И ЗАКЛЮЧЕНИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ, ТРЕБОВАНИЯ ПО ПРИЕМУ/ОТМЕНЕ ПРЕПАРАТОВ)**

## ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ЦЕНТР

Во время госпитализации пациента обеспечивают всем необходимым кроме предметов личной гигиены, обуви и сменной одежды.

**При поступлении на госпитализацию пациент должен иметь при себе:**

- Чистое сменное нижнее белье (должно меняться ежедневно);
- Обувь для пребывания;
- Предметы личной гигиены (мыло, мочалку, полотенце, зубную щетку, пасту, расческу)
- Иметь при себе личную кружку, ложку, по желанию тарелку.