



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, ул. Сосновый бульвар 6, тел. (3-842) 34-55-86, сайт: kemcardio.ru

Уважаемый/ая _____ !

**Вам планируется оперативное лечение в НИИ КПССЗ в объеме
Коронарное шунтирование/протезирование клапанов**

Дата планируемой госпитализации: « ____ » _____ 20__ года.

Дата телефонного контакта: « ____ » _____ 20__ года.

Дата визита накануне оперативного вмешательства « ____ » _____ 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) 34-53-38 или 8 (3842) 34-55-86 в рабочие дни с 08:00 до 15:00

ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ВАМ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ	ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ
<ol style="list-style-type: none">1. Паспорт гражданина РФ2. Страховой полис ОМС3. СНИЛС4. Направление на госпитализацию в НИИ КПССЗ по форме 057/у-04;5. Выписка из протокола комиссии ОУЗ (местного органа управления здравоохранением);6. Подробная выписка из амбулаторной карты 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;7. последнюю плёнку ЭКГ.	<ul style="list-style-type: none">• Прием пациентов осуществляется в назначенный день госпитализации.• Обращение в указанный день и время в кабинет плановой госпитализации (1150).

Информация работающим:

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 ногтей 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, мочевины, 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

<u>ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА ПО СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ</u>		
(пациент может быть принят на лечение только в стадии компенсации по сопутствующей патологии)		
Заболевания Щитовидной железы	1 месяц	Заключение эндокринолога, исследование крови на гормоны (ТТГ, Т4, Т3, АТ к ТПО), УЗИ щитовидной железы.
Сахарный диабет	1 месяц	Заключение эндокринолога, результаты исследований на гликированный гемоглобин.
Заболевания дыхательной системы (ХОБЛ, БА, силикоз, деструктивной пневмонии в анамнезе онкологии)	2 месяца	Заключение пульмонолога, исследование функции внешнего дыхания
Онкопатология	2 месяца	Заключение онколога: подробный анамнез, проведенные методы лечения (объем оперативного лечения, химио-, лучевая терапия – если проводились)
Для женщин: 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.
Для мужчин: Урологическая патология	2 месяца	Заключение уролога, УЗИ мочевого пузыря (с определением остаточного объема мочи), предстательной железы.
Гематологическая патология	1 месяц	Заключение гематолога, развернутые рекомендации специалиста по ведению пациента в предоперационном и послеоперационном периоде
Наркотическая зависимость в анамнезе	1 месяц	Заключение нарколога о том, что пациент в течение последних 6 месяцев находится вне приема любых психоактивных веществ
Психиатрическая патология	1 месяц	Заключение психиатра
Ревматическая патология (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
Неврологическая патология (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.
Заболевания аорты и периферических артерий (аневризма, расслоение, окклюзия, тромбоз, ишемия, аномалии развития сосудов)		КТ аорты и периферических артерий с болюсным контрастированием.

Н.В. 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 НЕСОБЛЮДЕНИИ 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.