

.....
Pieczęć jednostki

.....
Data

Nazwisko i imię

Termin zgłoszenia się do przyjęcia..... godz.

Pacjent został szczegółowo poinformowany co do aktualnego stanu epidemicznego i jest świadomy zagrożenia związanego z hospitalizacją w czasie zwiększonego ryzyka transmisji chorób infekcyjnych.

Pacjent został poinformowany i zobowiązuje się do przestrzegania zasad sanitarno-epidemiologicznych podczas pobytu w Oddziale Kardiologii (w szczególności noszenia maseczki w pomieszczeniach zamkniętych, utrzymywania dystansu, dezynfekcji rąk, ewentualnego czasowego ograniczenia odwiedzin oraz zakazu opuszczania Oddziału bez pozwolenia personelu).

**KARTA PRZYGOTOWANIA PACJENTA DO IMPLANTACJI STYMULATORA /
KARDIOWERTERA-DEFIBRYLATORA
/STYMULATORA RESYNCHRONIZUJĄCEGO CRT-D I CRT-P**

Przygotowanie:

- Należy zjeść lekkie śniadanie oraz przyjąć poranną porcję leków (p/nadciśnieniowych, krążeniowych - ok. godz. 6.00).
- Osoby chorujące na cukrzycę spożywają lekkie śniadanie z mniejszą dawką porannej dawki insuliny i leków p/cukrzycowych ok. godz. 6.00.
- Jeżeli stosowane są następujące leki przeciwkrzepliwe: Acenocumarol, Syncumar, Sintrom, Warfin, zalecane jest uzyskanie wartości INR w zakresie 1,8 – 2,0 bezpośrednio przed terminem przyjęcia. Przy przyjmowaniu leków zawierających jako substancję czynną: RIWARKSABAN (m.in. Bevimlar, Kardatuxan, Mibrex, Rivanoptim, Rivaroxaban Ranbaxy, Rixacam, Runaplast, Thinban, Vixargio, Xanirva, Xarelto, Xerdox, Xiltess, Zarixa), DABIGATRAN (m.in. Abagat, Daxanlo, Gribero, Mirexan, Telexer, Pradaxa), APISKABAN (Eliquis) termin odstawienia leków uzależniony jest od wartości wyniku GFR.
- **W dniu przyjęcia NIE POBIERAĆ wymienionych powyżej leków przeciwkrzepliwych.**
- Pacjent w dniu przyjęcia NIE MOŻE mieć objawów aktywnego procesu zapalnego.
- O przyjęciu pacjenta do zabiegu decyduje lekarz Izby Przyjęć Oddziału Kardiologicznego.

Należy przynieść:

- **Holter EKG oraz aktualne badanie USG serca** - od lekarza kierującego.
- **Skierowanie do szpitala** (w wersji papierowej lub kod skierowania).
- **Dokument tożsamości** (dowód osobisty, paszport, prawo jazdy lub legitymację szkolną w przypadku osób, które nie ukończyły 18-tu lat) lub ważny dokument uprawniający do bezpłatnego leczenia w przypadku braku potwierdzenia ubezpieczenia przez system eWUŚ. Jeśli takiego dokumentu Pacjent nie posiada, składa pisemne oświadczenie o przysługującym mu prawie do świadczeń opieki zdrowotnej.
- **Laboratoryjny wynik grupy krwi – oryginał** - wskazana grupa krwi potwierdzona (dwukrotne badanie).
- **Dokumentację medyczną** - nie tylko kardiologiczną (poprzednie wypisy ze szpitala, wyniki badań, opisy konsultacji medycznych).
- **Aktualny spis leków**, które pacjent zażywa – wypełnić wg załączonego schematu na następnej stronie.
- Piżamę, kapcie, klapki pod prysznic, ręcznik, przybory toaletowe, maszynkę do golenia, własne sztućce, okulary do czytania oraz aparat słuchowy – jeśli są potrzebne.
- **Prosimy nie zabierać do szpitala** rzeczy wartościowych (biżuterii, kart płatniczych, itd.). Wiąże się to z koniecznością oddania ww. rzeczy do depozytu szpitalnego, bądź przekazania najbliższej rodzinie w dniu przyjęcia.

- **W przypadku przeziębienia, infekcji przebiegającej z gorączką** należy niezwłocznie powiadomić lekarza izby przyjęć o chorobie w celu ustalenia kolejnego terminu planowej hospitalizacji po zakończeniu choroby infekcyjnej.
- W razie rezygnacji z umówionego terminu przyjęcia prosimy o kontakt telefoniczny.
- W razie braku możliwości wykonania badania (np. awaria aparatu, brak wolnych miejsc w Oddziale) zostanie ustalony nowy, możliwie szybki termin przyjęcia.
- **Kardiologiczna izba przyjęć – Szpital „MCZ” S.A. w Lubinie - budynek D-40, gabinet nr 6, nr tel. 76/ 846 02 85.**
- **Czas oczekiwania od pobrania badań do przyjęcia na oddział to ok. 3 godziny - jest to czas oczekiwania na wyniki badań laboratoryjnych.**

Opracowano na potrzeby pacjentów przyjmowanych do Oddziału Kardiologicznego.

Obowiązuje od dnia 01.03.2025.r.

Opracowała: Anna Babicz -Sadowska; Aktualizacja: Szymon Urban, Michał Mielnikiewicz

SPIS LEKÓW

Nazwa leku	Dawka (mg)	Sposób przyjmowania