

.....  
Pieczęć jednostki

.....  
Data

Nazwisko i imię .....

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

**Otolaryngologiczna izba przyjęć – Szpital „MCZ” S.A. w Lubinie – budynek D-40  
w dni robocze – gabinet nr 1 / w dni wolne i święta – gabinet nr 6.**

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 Otolaryngologicznym (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 PRZYJMOWANEGO  
DO ODDZIAŁU OTOLARYNGOLOGICZNEGO**

**Przygotowanie:**

- Do 7 dni przed planowaną operacją zakazujemy przyjmowania leków p/bólowych, p/zapalnych, z grupy salicylanów np. Aspiryna, Polopiryna, Scorbolamid, Upsarin C, Alca-Prim, Etopiryna.
- Pacjenci leczenia przewlekłe lekami takimi jak: Acard, Polocard, Aspifox, Plavix, Acenocumarol, Warfin, Pradaxa, muszą mieć (ok.10 dni przed przyjęciem na oddział) zmodyfikowane leczenie przez lekarza prowadzącego, np. czasowo zastąpić ww. leki heparyną drobnocząsteczkową (LMWH).
- W przypadku pacjentek miesiączkujących, zabieg może się odbyć po miesiączce i nie później niż 5 dni przed jej wystąpieniem.
- Pacjent przed przyjęciem do oddziału musi przestrzegać następujących zleceń:
  - 6 godzin przed przyjęciem nie wolno pacjentom jeść,
  - 6 godzin przed przyjęciem nie wolno pić płynów nieklarownych (tj. mleko, napoje gazowane, soków owocowych, kawy),
  - 2 godziny przed przyjęciem nie wolno pacjentom pić płynów klarownych (tj. wody niegazowej, herbaty niesłodzonej),
  - nie wolno pić alkoholu 24 godziny przed przyjęciem,
  - w dniu przyjęcia zabranie się całkowitego palenia papierosów,
  - w dniu przyjęcia zabranie się żucia gumy,
  - przed przyjęciem należy usunąć lakier z paznokci (w tym hybryd),
  - mężczyźni w dniu przyjęcia mają mieć zgolony zarost (wąsy, brodę).
- **Cukrzyca - pacjenci chorzy na cukrzycę** zgłaszają się w dniu przyjęcia po śniadaniu (zostanie to ustalone przez lekarza na wizycie kwalifikacyjnej). W dniu przyjęcia należy zgłosić się z aktualnym wynikiem badania hemoglobiny glikowanej. Wynik większy niż 8% dyskwalifikuje z planowanej operacji.
- W dniu przyjęcia należy przyjąć poranną dawkę leków. Pacjenci przyjmujący leki przewlekłe proszeni są o zabranie leków ze sobą do szpitala w oryginalnych opakowaniach, z datą ważności i numerem serii (oddział może nie dysponować lekami zapisanymi przez innych specjalistów, a sprowadzenie ich przez aptekę szpitalną może potrwać i przerwać terapię leczenia danym lekiem).
- Zalecamy wykonanie szczepień p/wzw typu B w przypadku osób dorosłych nie szczepionych, szczepienie p/COVID-19 oraz p/grypie.

**Przed zabiegiem należy:**

- usunąć ruchome protezy zębowe i szkła kontaktowe,
  - usunąć makijaż,
- zdjąć biżuterię (kolczyki, pierścionki, obrączkę, łańcuszki) oraz zapinki do włosów.

**Po zabiegu:**

- 24 godziny po zabiegu nie wolno prowadzić jakichkolwiek pojazdów, obsługiwać urządzeń mechanicznych, spożywać alkoholu,
- w czasie 24 godzin po zabiegu nie należy podejmować ważnych decyzji.

**Należy przynieść:**

**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** (poprzednie wypisy ze szpitala, wyniki badań, opisy konsultacji medycznych, aktualne badania TSH - *dotyczy pacjentów z chorobami tarczycy*, aktualne zaświadczenie o zaawansowaniu choroby i stanie klinicznym – *dotyczy pacjentów objętych leczeniem specjalistycznym*, wynik RTG klatki piersiowej /jeśli był wykonywany w ostatnich dwóch latach/ w *przypadku zabiegu w narkozie*).
- **Aktualny spis leków**, które pacjent zażywa – wypełnić wg załączonego schematu na następnej stronie.
- Piżamę, dres, kapcie, klapki pod prysznic (nie dotyczy procedur jednodniowych), ręcznik, przybory toaletowe, własne sztucce, 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, opryszczki**, należy niezwłocznie powiadomić lekarza izby przyjęć o chorobie w celu ustalenia kolejnego terminu planowej hospitalizacji po zakończeniu choroby infekcyjnej.
- W razie braku wolnych miejsc w oddziale, zostanie ustalony nowy, możliwie szybki termin przyjęcia.
- **W razie choroby lub zdarzeń losowych należy zgłosić telefonicznie swoją nieobecność w godzinach 11:00 - 14:00 pod nr tel. 76/846 02 86.**
- ..... **dni przed planowanym przyjęciem na oddział należy potwierdzić w godzinach 11<sup>00</sup>-14<sup>00</sup> swoje przybycie. Brak zgłoszenia obecności ze strony pacjenta oznacza rezygnację z planowanego leczenia.**
- **Otolaryngologiczna izba przyjęć – Szpital „MCZ” S.A. w Lubinie - nr tel. 76/846 02 86.**

Opracowano na potrzeby pacjentów przyjmowanych do Oddziału Otolaryngologicznego.

Obowiązuje od dnia 01.03.2025 r.

Opracowała: Monika Karnas Zatwierdził Koordynator Oddziału Otolaryngologicznego: Grzegorz Klimczuk

**SPIS LEKÓW**

| Nazwa leku | Dawka (mg) | Sposób przyjmowania |
|------------|------------|---------------------|
|            |            |                     |
|            |            |                     |
|            |            |                     |
|            |            |                     |
|            |            |                     |
|            |            |                     |
|            |            |                     |
|            |            |                     |
|            |            |                     |
|            |            |                     |
|            |            |                     |