



ŚWIATOWE CENTRUM SŁUCHU

INSTYTUTU FIZJOLOGII I PATOLOGII SŁUCHU

INFORMACJE OGÓLNE

Szanowni Państwo,

Poniżej przekazujemy ważne informacje medyczne i organizacyjne, które są niezbędne do zapewnienia bezpiecznego przebiegu zabiegu oraz jego realizacji w zaplanowanym terminie. Prosimy o dokładne zapoznanie się z poniższymi zaleceniami i ich przestrzeganie.

Konsultacja przedoperacyjna

- Pacjent zgłaszający się na hospitalizację powinien być wolny od objawów infekcji oraz cech aktywnego stanu zapalnego (z wyjątkiem objawów wynikających bezpośrednio z choroby będącej przyczyną hospitalizacji). Od zakończenia antybiotykoterapii musi upłynąć co najmniej 2 tygodnie.
- Przed planowanym zabiegiem należy również zadbać o stan uzębienia – zęby powinny być wyleczone, bez obecności aktywnych ognisk zapalnych.
- Prosimy o zgłoszenie się na konsultację przedoperacyjną w wyznaczonym przedziale czasowym: nie wcześniej niż 1,5 godziny przed planowaną godziną konsultacji i nie później niż 30 minut przed jej rozpoczęciem. Konsultacja odbywa się zazwyczaj w dniu poprzedzającym przyjęcie do szpitala.
- na konsultację przedoperacyjną pacjent zobowiązany jest posiadać:
 1. dokument potwierdzający dane osobowe (dowód osobisty lub paszport)
 2. zalecone przez lekarza kwalifikującego wyniki badań i zaświadczenia niezbędne do planowanej operacji
 3. wyniki konsultacji dot. stanu zdrowia pacjenta zleconych przez lekarza podczas konsultacji (np. neurologiczna, kardiologiczna, hematologiczna)
 4. karty informacyjne z przebytych wcześniej hospitalizacji i zabiegów operacyjnych
 5. informacje o lekach, które pacjent przyjmuje na stałe (w przypadku leków wysoko specjalistycznych prosimy o zabranie porcję na 1 dobę)
- pacjentowi podczas konsultacji przedoperacyjnej może towarzyszyć tylko 1 osoba
- konsultacje przedoperacyjne odbywają się w godzinach wyznaczonych przez Zespół Planowania Zabiegów
- Podczas konsultacji przedoperacyjnej lekarz dokonuje ostatecznej kwalifikacji pacjenta do leczenia operacyjnego oraz podejmuje decyzję o przyjęciu pacjenta na oddział szpitalny.

Przedoperacyjna ankieta anestezyjologiczna

Przed przyjęciem do szpitala otrzymacie druk „Ankiety anestezyjologicznej”. Ankieta służy do zebrania informacji, na podstawie których możliwe będzie wybranie najbardziej korzystnego

postępowania anestetycznego. Dokładne i wyczerpujące wypełnienie tej ankiety pozwoli zwiększyć Państwa/dziecka bezpieczeństwo w czasie znieczulenia. Każde pytanie odnosi się do pewnych czynników mogących mieć wpływ na przebieg i bezpieczeństwo znieczulenia (choroby towarzyszące i dotychczas przebyte, aktualnie zażywane leki i środki ziołowe, uczulenia, używki).

Wymagane badania i zaświadczenia do operacji

Prosimy o wykonanie badań zleconych przez lekarza podczas konsultacji kwalifikującej do operacji. Na podstawie skierowania wystawionego podczas tej konsultacji, badania te mogą być wykonane bezpłatnie w laboratoriach diagnostycznych wymienionych poniżej.

Należy pamiętać o następujących zasadach:

- **Oznaczenie grupy krwi wraz z czynnikiem Rh** – wymagany jest **oryginał wyniku badania**, zawierający numer PESEL pacjenta, podpis diagnosty laboratoryjnego oraz pieczęć laboratorium wykonującego badanie. **Dopuszcza się przedstawienie wyniku oznaczenia grupy krwi wykonanego podczas wcześniejszej hospitalizacji lub przed poprzednim zabiegiem operacyjnym, jeżeli pacjent posiada oryginalny dokument spełniający powyższe wymagania. Nie są akceptowane:** wpisy w książeczce krwiodawcy, książeczce zdrowia pacjenta, wynik oznaczenia grupy krwi zamieszczony wyłącznie w wypisie ze szpitala ani inne dokumenty niewydane przez laboratorium wykonujące badanie.
- Wyniki pozostałych badań laboratoryjnych zleconych przez naszego lekarza są ważne **3 miesiące**.
- Zgodnie z zaleceniem Ministerstwa Zdrowia pacjent przed operacją powinien być zaszczepiony przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (WZW B). Operacja może odbyć się min. 2 tyg. po przyjęciu II dawki szczepienia. Małe dzieci zaszczepione w pierwszym roku życia (zgodnie z kalendarzem szczepień) nie muszą ich powtarzać przed zabiegiem chirurgicznym. Dzieci powyżej 8 roku życia oraz osoby dorosłe szczepione powyżej 5 lat wstecz powinny wykonać badanie poziomu przeciwciał HBS i w razie konieczności przyjąć dawkę przypominającą. Pacjentom poddawanych wcześniej zabiegom operacyjnym zaleca się wykonanie badania w kierunku HCV.
- RTG klatki piersiowej – wykonują pacjenci **powyżej 40 r.ż.** lub niezależnie od wieku pacjenci z obciążeniem chorobami płuc i krążenia. Badanie ważne jest **1 rok**.
- EKG spoczynkowe – wykonują pacjenci **powyżej 40 r.ż.** lub niezależnie od wieku pacjenci z obciążeniem chorobami krążenia lub cukrzycą. W przypadku stwierdzonych wcześniej nieprawidłowości prosimy o dostarczenie starego badania EKG do porównania. Badanie ważne jest przez **3 miesiące**.
- Zaświadczenie od lekarza internisty (w przypadku dzieci – od lekarza pediatry) o stanie zdrowia pacjenta, uwzględniające choroby współistniejące, przyjmowane leki oraz przebyte w przeszłości leczenie, które mogą mieć znaczenie dla bezpieczeństwa przeprowadzenia zabiegu operacyjnego i znieczulenia. Zaświadczenie jest ważne przez okres 1 miesiąca od daty wystawienia, natomiast w przypadku dzieci – 14 dni.
- W przypadku pacjentów zakwalifikowanych do zabiegu, u których w wywiadzie występują choroby lub obciążenia kardiologiczne, neurologiczne, metaboliczne lub inne

schorzenia przewlekłe, konieczna jest konsultacja oraz ocena lekarza specjalisty właściwego dla danej dziedziny.

W przypadku braku poświadczenia przez system NFZ e-WUŚ prawo do korzystania ze środków publicznych pacjent zobowiązany jest do podpisania druku "oświadczenia".

Należy przygotować do wglądu

- dokumentację medyczną dotyczącą ewentualnego wcześniejszego leczenia (karty informacyjne leczenia szpitalnego, zaświadczenia lekarskie, ew. stare badania EKG. w przypadku stwierdzonych wcześniej odchyśleń od normy) oraz ew. badanie ECHO serca, USG naczyń szyjnych- jeżeli były robione;
- zlecone aktualne badania dodatkowe;
- zlecone zaświadczenie od lekarza rodzinnego i lekarza specjalisty w przypadku chorób dodatkowych (kardiologicznych, pulmonologicznych, neurologicznych itp.).

Informacje dla pacjentów o znieczuleniu ogólnym

Zabiegi operacyjne wykonywane są w znieczuleniu ogólnym. Za wykonanie znieczulenia i utrzymania w czasie jego trwania ważnych funkcji życiowych (między innymi oddychania i krążenia krwi) odpowiada lekarz anestezjolog. Zadaniem anestezjologa jest zapewnienie pacjentowi maksymalnego bezpieczeństwa w całym okresie okołoperacyjnym.

Możliwe objawy niepożądane i ryzyko powikłań

Każdy rodzaj znieczulenia wiąże się zarówno z określonymi korzyściami, jak i potencjalnymi zagrożeniami. Lekarz anestezjolog, na podstawie rodzaju planowanego zabiegu oraz indywidualnego stanu zdrowia pacjenta, dobiera metodę znieczulenia, która zapewnia optymalne warunki do przeprowadzenia operacji przy możliwie najmniejszym obciążeniu dla organizmu.

Należy jednak pamiętać, że żadna procedura medyczna nie jest całkowicie pozbawiona ryzyka. Do możliwych, zwykle przejściowych działań niepożądanych związanych ze znieczuleniem należą m.in.: podskórne wylewy krwi w miejscu wkłucia do żyły, podrażnienie żyły oraz reakcje nadwrażliwości na podane leki (np. świąd skóry, wysypka, trudności w oddychaniu, spadek ciśnienia tętniczego).

Poważne powikłania związane ze znieczuleniem występują niezwykle rzadko, a cały proces znieczulenia jest prowadzony przez lekarza anestezjologa z zastosowaniem stałego monitorowania podstawowych funkcji życiowych pacjenta. Mogą to być:

1. zatrzymanie krążenia (brak czynności serca) – zwykle u pacjentów obciążonych poważnymi chorobami współistniejącymi;
2. udar mózgu;
3. uszkodzenie lub utrata zębów, uszkodzenie krtani, tchawicy, przełyku, żołądka, płuc – w czasie intubacji zwłaszcza u pacjentów otyłych lub z ograniczoną ruchomością szyi lub z wadami twarzoczaszki – niekiedy z koniecznością założenia tracheotomii, drenażu opłucnowego i ewentualnie wykonania zabiegu operacyjnego uszkodzonego narządu.

Po znieczuleniu ogólnym mogą wystąpić: nudności i wymioty pooperacyjne, skurczu krtani, oskrzeli, uczucie drapania lub ból gardła, ból przy połykaniu, przejściowa chrypka.

Powyżej wymieniono najczęstsze następstwa i możliwe powikłania związane z zabiegiem oraz znieczuleniem. Należy jednak pamiętać, że w medycynie mogą wystąpić również sytuacje rzadkie, nietypowe lub dotychczas nieopisane w literaturze fachowej, wynikające m.in. z indywidualnych różnic anatomicznych lub nieprzewidywalnej reakcji organizmu pacjenta.

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości, pytań lub niepokojących objawów prosimy o kontakt z lekarzem prowadzącym lub lekarzem anestezjologiem

BARDZO WAŻNE!

W przypadku zażywania **doustnych leków wpływających na krzepnięcie krwi**, należy wcześniej **skonsultować się** z kardiologiem lub lekarzem prowadzącym/rodzinnym pod kątem możliwości ich **odstawienia lub zamiany** na preparat heparyny w okresie przedoperacyjnym.

Jeżeli ma Pani/Pan założone **stenty do naczyń wieńcowych serca nie wolno wcześniej odstawiać preparatów aspirynowych (Acard, Polocard)** - ostatnia dawka – dzień przed zabiegiem. **W innych chorobach**, preparaty te należy odstawić na **5 dni przed operacją**.

Przed planowanym zabiegiem operacyjnym należy bezwzględnie odstawić następujące preparaty i leki:

- preparaty ziołowe zawierające: dziurawiec, miłorząb japoński (**Ginkgo biloba**), czosnek oraz jeżówkę (**Echinacea**) – **14 dni przed zabiegiem**;
- tran oraz sok malinowy – **14 dni przed zabiegiem**.

Po wcześniejszej konsultacji z lekarzem prowadzącym:

- **Aclofin** – **14 dni przed zabiegiem**;
- **Plavix** – **7 dni przed zabiegiem**; w przypadku wskazań może zostać zastąpiony heparyną drobnocząsteczkową zgodnie z zaleceniami lekarza. Ostatnią dawkę heparyny należy podać **w dniu poprzedzającym operację**;
- **Sintrom, Warfaryna, Pradaxa, Xarelto** – **5 dni przed zabiegiem**; w przypadku wskazań mogą zostać zastąpione heparyną drobnocząsteczkową zgodnie z zaleceniami lekarza. Ostatnią dawkę heparyny należy podać **w dniu poprzedzającym operację**

W dniu znieczulenia proszę pamiętać

1. Leki, które przyjmuje Pan/Pani na stałe (**z wyjątkiem leków przeciwkrzepliwych, doustnych leków przeciw cukrzycowych oraz leków moczopędnych**) prosimy wziąć o zwykłej porze popijając niewielką ilością zwykłej wody, o ile lekarz nie zalecił inaczej. Należy również zastosować rano wziewne środki przeciwaśmatyczne. Dawki insuliny będą ustalane indywidualnie w dniu poprzedzającym zabieg. W razie wątpliwości prosimy o kontakt z anestezjologiem.

2. Najpóźniej na 2 godziny przed zabiegiem można wypić nie więcej niż 5 ml/kg m. ciała wody, herbaty lub klarowanego soku jabłkowego (dzieci mniejsze – ilości będą ustalane indywidualnie przez anestezjologa).
3. Nie wolno nic jeść na 6 godzin przed znieczuleniem – ma to na celu zapobieganie powikłaniom (zmniejsza ryzyko wymiotów i przedostania się treści pokarmowej do dróg oddechowych).
4. Nie należy nakładać makijażu (lub zmyć go przed operacją). Należy zmyć lakier z paznokci.
5. W dniu zabiegu należy wykąpać się, ogolić się lub przystrzyc krótko brodę i wąsy oraz umyć zęby.
6. Przed wejściem na blok operacyjny należy:
 - wyjąć protezy zębowe oraz szkła kontaktowe;
 - zdjąć kolczyki, pierścionki, łańcuszki, zegarek;
 - założyć otrzymane jednorazowe ubranie operacyjne.

UWAGA!

Po operacji w znieczuleniu ogólnym obowiązuje zakaz prowadzenia pojazdów i obsługi urządzeń mechanicznych w I dobie po zabiegu.

Zasady pobytu w oddziałach szpitalnych

- Pacjentom do 10. roku życia, w trakcie hospitalizacji, ze względów epidemiologicznych i organizacyjnych może towarzyszyć jeden z rodziców lub opiekun prawny. Wyjątek stanowią pacjenci posiadający orzeczenie o niepełnosprawności, u których wskazana jest konieczność stałej opieki ze strony innej osoby – w takich przypadkach zasady pobytu opiekuna ustalane są indywidualnie
- kolejność wykonywania zabiegów ustalana jest przez Kierownika/Ordynatora Kliniki w dniu zaplanowanej operacji
- czas pobytu pacjenta w szpitalu uzależniony jest od rodzaju wykonanej operacji oraz od stanu zdrowia pacjenta
- należy pamiętać o zabraniu ze sobą penów do podawania insuliny (pacjenci z cukrzycą) na czas pobytu należy zabrać ze sobą: piżamę oraz obuwie domowe, przybory toaletowe, dla dzieci: pieluchy, ulubioną zabawkę, przytulankę, książkę etc.
- prosimy, nie zabierać ze sobą dużych sum pieniędzy oraz biżuterii - Szpital nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze i kosztowności pozostawione w ubraniu, szlafrokach, na szafkach w sali chorych.

1. BADANIA LABORATORYJNE:

Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu posiada zawartą umowę z laboratorium **ALAB** na wykonywanie badań laboratoryjnych zlecanych przez lekarzy Instytutu. Badania te realizowane są dla pacjentów Instytutu **bezpłatnie**.

Wszyscy pacjenci kwalifikowani do zabiegów operacyjnych w placówkach Instytutu otrzymują skierowanie na wykonanie badań laboratoryjnych niezbędnych do

przeprowadzenia zabiegu. Badania należy wykonać w punktach pobrań laboratoriów ALAB zlokalizowanych na terenie całej Polski.

Koszty badań wykonanych w innych laboratoriach będą zwracane jedynie pacjentom zapisanym na leczenie szpitalne na podstawie skierowań z innych jednostek ochrony zdrowia.

ALAB Laboratoria Sp. z o.o. Stępińska 22/30, 00-739 Warszawa

Pełna lista punktów pobrań laboratoriów ALAB na terenie całej Polski, wraz z adresami, godzinami otwarcia oraz zakresem dostępnych usług, dostępna jest pod adresem:

<https://www.alaboratoria.pl/punkty>

Punkty pobrań laboratoriów ALAB w Warszawie

1. Plac Sokratesa Starynkiewicza 1/3

 Tel.: 22 583 03 13

Godziny pobrań materiału do badań:
poniedziałek–piątek: 7:00–15:00

2. ul. Czerniakowska 231

 Tel.: 22 584 12 09

Godziny pobrań:
poniedziałek–piątek: 7:00–13:00
sobota: 8:00–12:00

Pobrania krwi u dzieci: po wcześniejszym potwierdzeniu telefonicznym.

3. ul. Kasprzaka 17

 Tel.: 512 810 414

Godziny pracy punktu:
poniedziałek–piątek: 7:30–15:30

- pobrania materiału: 7:30–15:00

sobota: 8:00–11:30

- pobrania materiału: **8:00–11:00**
-

4. ul. Poznańska 22

 Tel.: 22 525 12 73, 22 525 12 74, 22 525 12 75

Godziny pobrań:
poniedziałek–piątek:

- parter: **7:30–12:00**
- II piętro – laboratorium: **12:00–19:00**

sobota–niedziela:

- II piętro – laboratorium: **8:00–19:00**

Pobrania krwi u dzieci: po wcześniejszym potwierdzeniu telefonicznym.

5. ul. Stępińska 19/25

 Tel.: 22 318 63 73

Godziny pobrań:
poniedziałek–piątek: **7:30–12:00**
sobota: **7:30–12:00**

Pobrania krwi u dzieci: po wcześniejszym potwierdzeniu telefonicznym – **dzieci powyżej 4. roku życia.**

2. INNE BADANIA DIAGNOSTYCZNE: RTG, USG, EKG, EMG

jedynie na podstawie skierowania lekarza Instytutu

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

05-800 Pruszków, ul. Armii Krajowej 2/4,

tel. 22 758 80 02

3. BADANIA BAKTERIOLOGICZNE: Materiał do badań mikrobiologicznych przyjmowany jest wyłącznie w wybranych punktach pobrań ALAB. Przed udaniem się na badanie należy skontaktować się telefonicznie z wybranym punktem w celu potwierdzenia możliwości pobrania lub przyjęcia konkretnego materiału mikrobiologicznego.

ALAB Laboratoria Sp. z o.o.

ul. Stępińska 22/30, 00 – 739 Warszawa

Tel.: 22/ 349 60 60

Fax.: 22/ 349 60 23

<https://www.alablaboratoria.pl>

4. BADANIA HISTOPATOLOGICZNE:

„DIAGNOSTYKA CONSILIO Sp. z o.o.” ul. Kosynierów Gdyńskich 61a, 93 – 357 Łódź
material biologiczny pobierany jest i wysyłany tylko przez personel Instytutu

5. BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ I REZONANSU MAGNETYCZNEGO

Badania TK i MR mogą być wykonane na podstawie skierowania lekarza Instytutu w każdej pracowni TK/MR posiadającej kontrakt z NFZ, w tym w Pracowni Badań Obrazowych w Światowym Centrum Słuchu IFPS Kajetany ul. Mokra 17 (tel. 22 356 03 48)

Zespół Planowania Świadczeń Szpitalnych