



ИКВБ Дедиње
Хероја Милана Тепића бр. 1, Београд
011/3601-605, 3601-604, 3601-745, 3601-746

УПУТСТВО ПРИПРЕМЕ ПАЦИЈЕНТА ЗА ПРИЈЕМ КЛИНИКА ЗА ВАСКУЛАРНУ ХИРУРГИЈУ

Име и презиме:

Операција: Ласерска операција вена (ЕВЛА)

Датум пријема: **.**.****. године, у 07 часова, пријемни шалтер

За пријем на заказану интервенцију потребно је донети следеће:

- Здравствену књижицу и личну карту
- Извештај лекара специјалисте – васкуларног хирурга
- Крвна група и Rh фактор
- Крвна слика (Hb, HCT, Eг, Le i Tr),
- INR (протромбинско време)
- Време крварења и време коагулације
- Тест на трансмисивне болести (HIV, HBSag, HCV, SIFILIS) не старије од 6 месеци!
-

Вредности тражених основних лабораторијских анализа морају бити у референтним границама и не старије од 7 дана.

Уколико пацијент болује од других хроничних болести, потребно је доставити медицинску документацију, мишљење и сагласност лекара специјалисте/субспецијалисте о подобности за планирани оперативни захват.

Обуставити лекове уколико их пацијент има у редовној терапији и то:

- Пет дана пре пријема у болницу укључити антиагрегациону терапију: тикагрелор, клопидогрел или прасугрел (Brilique, Plavix, Clopidix, Clopical, Хепар, Tiklodix ili Zylt и евентуално остале лекове чије је генеричко име CLOPIDOGREL ,а нису набројани у упутству)
- За пацијенте на Farinu важи исто , пет дана пред пријем прекинути употребу, а ОБАВЕЗНО УВЕСТИ FRAXIPARIN 0,6 ml / на 12h s.c. или други нискомолекуларни хепарин у наведеној дози.
- Нога која се оперише треба бити обријана или издепилирана, заједно са гениталном регијом.
- На дан интервенције не стављати креме и гелове на ногу.
- Потребно је обући комотну обућу и одећу.
- Два сата пре интервенције не узимати храну и пиће.

МОЛИМО ДА У БОЛНИЦУ НЕ ДОНОСИТЕ ЗЛАТНИ НАКИТ, НОВАЦ И ДРУГЕ ВРЕДНЕ СТВАРИ!

Молимо Вас да пажљиво прочитате упутство и испоштујете горе наведено .

ВАШ ИКВБ „ДЕДИЊЕ“