

ООО «МедикЪ»

г. Хабаровска

Утверждаю

«07» декабря 2020 г.

Приказ №_78_

о введении стандарта по предоперационному обследованию

С целью повышения качества оказания медицинской помощи, профилактики осложнений в пери-, операционном и послеоперационном периоде, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ, Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказа Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 785н "Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности"

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить стандарт предоперационного обследования при плановых оперативных вмешательствах по профилю хирургия, гинекология, флебология, колопроктология, онкология, травматология, урология, согласно Приложения к данному приказу
2. Ответственным за исполнением данного приказа назначить главного врача
3. Приказ вступает в силу с момента его подписания

Директор ООО «МедикЪ» _____



В.А.Беркут

Стандарт по предоперационному обследованию пациентов ООО «МедикЪ»

Перед операцией всем пациентам необходимо сдать анализы, затем по результатам лабораторного обследования пройти консультацию терапевта и анестезиолога.

Анализы сдаются натощак (нельзя есть и пить, накануне необходимо воздержаться от жирной и соленой пищи). Лечащим врачам при консультировании пациентов и планировании операции, а регистраторам при записи на оперативное вмешательство необходимо ознакомить пациентов с перечнем обследований при плановых оперативных вмешательствах.

План обязательного обследования пациентов, подлежащих оперативному вмешательству по профилю хирургия, флебология, колопроктология, онкология, травматология, урология (анализы должны быть сданы не ранее, чем за 14 дней до операции)

- Общий анализ крови с лейкоформулой, СОЭ.
- Биохимический анализ крови: АЛТ, АСТ, общий и прямой билирубин, глюкоза, мочевины, креатинин, общий белок
- Коагулограмма (САСС)
- Общий анализ мочи
- ПЦР анализ на SARS-COV2 (за 7 дней до операции!)
- ВИЧ (1 месяц), HBsAg, HCV (3 месяца), RW (годность до 1 месяца).
- Флюорография или рентгенография грудной клетки (срок действия до 1 года).
- ЭКГ + консультация терапевта по результатам исследований. ЭКГ необходимо предоставлять в виде заключения с пленкой.

Предоставить ан. крови на группа крови, резус-фактор.

Дополнительно для пациентов перед операцией по гинекологией:

- Мазок гинекологический UCV (мазок должен быть 1-2 степени частоты, т. е. лейкоцитов должно быть не более 10-15 в поле зрения, годность 10 дней)
- Мазок на цитологию шейки матки (мазок не должен иметь воспалительную реакцию, годность 1 месяц)
- Кольпоскопия по показаниям
- Заключение гинеколога
- Выписки и результаты предыдущих гистологических исследований (если они проводились)
- УЗИ органов малого таза (годность до 6 месяцев)
- По показаниям мазок на онкоцитологию

При наличии сопутствующих заболеваний:

- Спирография - при патологии дыхательной системы и в возрасте более 60-ти лет.
- Эхокардиографию (обязательно для всех пациентов старше 50 лет, а также в более раннем возрасте при условии наличия сердечной патологии)
- При наличии у больного недостаточности мозгового кровообращения - дуплексное ультразвуковое исследование магистральных артерий шеи и головы и заключение невролога и кардиолога
- При отягощенном аллергическом анамнезе - консультация аллерголога с выполнением проб на препараты для анестезии.
- При наличии язвенного анамнеза выполнение эндоскопического исследования желудка и 12-перстной кишки.

Памятка пациентам при обращении в клинику на оперативное лечение под анестезией

Ваше здоровье:

- Состояние здоровья играет важную роль в том, как будет протекать наркоз, а также насколько комфортным будет пробуждение от наркоза. Перед наркозом важно пройти комплексное обследование организма, включающее консультацию врача терапевта, выполнение ряда анализов и инструментальных методов исследований. Если имеются какие-либо хронические заболевания, то с помощью лечащего врача необходимо достичь стойкой ремиссии этих болезней.
- Проведение плановой анестезии возможно на фоне стабильного состояния здоровья, в день операции должны отсутствовать признаки ОРВИ.
- Наиболее важная роль при проведении анестезии возлагается на сердце и легкие, поэтому перед наркозом работоспособность этих органов должна быть максимально приближена к удовлетворительной — это значит, что простуда, обструктивный бронхит, астма, гипертония, стенокардия, сердечная недостаточность должны быть пролечены и находиться в стадии компенсации.
- Исключите курение сигарет за 6 недель до предполагаемого оперативного вмешательства. Это позволит значительно снизить риск дыхательных осложнений после операции. Если вы не смогли бросить курить, то постарайтесь хотя бы не курить в день операции.
- Если Вы имеете шатающиеся зубы или коронки, то пройдите лечение у стоматолога, так как эти зубы могут быть потеряны, когда анестезиолог будет обеспечивать проходимость дыхательных путей (располагая в ротовой полости специально предназначенные для этого приспособления).
- Не забудьте взять в больницу все принимаемые Вами лекарства.

Перед операцией необходимо сдать анализы, затем по результатам лабораторного обследования пройти консультацию терапевта и анестезиолога. Анализы сдаются натощак (нельзя есть и пить, накануне необходимо воздержаться от жирной и соленой пищи).

План обязательного обследования пациентов, подлежащих оперативному вмешательству по маммологии, урологии, эндокринологии, эстетике под общим наркозом (анализы должны быть сданы не ранее, чем за 14 дней до операции)

- Общий анализ крови с лейкоформулой, СОЭ.
- Биохимический анализ крови: АЛТ, АСТ, общий и прямой билирубин, глюкоза, мочевины, креатинин, общий белок
- Коагулограмма (САСС)
- Общий анализ мочи
- ПЦР анализ на SARS-COV2 (за 7 дней до операции!)
- ВИЧ (1 месяц), HBsAg, HCV (3 месяца), RW (годность до 1 месяца).
- Флюорография или рентгенография грудной клетки (срок действия до 1 года).
- ЭКГ + консультация терапевта по результатам исследований. ЭКГ необходимо предоставлять в виде заключения с пленкой.

Предоставить ан. крови на группа крови, резус-фактор.

Дополнительно для пациентов перед операцией по гинекологией:

- Мазок гинекологический UCV (мазок должен быть 1-2 степени частоты, т. е. лейкоцитов должно быть не более 10-15 в поле зрения, годность 10 дней)
- Мазок на цитологию шейки матки (мазок не должен иметь воспалительную реакцию, годность 1 месяц)
- Кольпоскопия по показаниям
- Заключение гинеколога
- Выписки и результаты предыдущих гистологических исследований (если они проводились)
- УЗИ органов малого таза (годность до 6 месяцев)
- По показаниям мазок на онкоцитологи

При наличии сопутствующих патологий необходима консультация узкого специалиста (показания определит терапевт и Ваш лечащий врач).

Что делает врач-терапевт?

Врач-терапевт рассмотрит вашу медицинскую документацию, выполненные вами лабораторные и инструментальные исследования, на основании представленных сведений оценит состояние вашего здоровья и даст свое заключение. При отсутствии каких-либо патологических изменений в результатах, врач-терапевт выдает заключение о допуске пациента к оперативному лечению. При необходимости терапевт назначит дополнительные исследования для подготовки к операции. Без полного обследования организма проведение качественного оперативного вмешательства невозможно.

Мы просим вас внимательно относиться к своему здоровью! В том числе это будет способствовать успешному оперативному вмешательству!

Не менее чем за 2 суток до операции следует прекратить употребление алкоголя.

При поступлении в стационар в день операции — приходите на голодный желудок (с вечера разрешается легкий ужин до 17-18 часов, утром нельзя есть и пить). Очень важно при подготовке к анестезии, чтобы Ваш желудок был пустой, так как даже минимальное количество находящейся в желудке пищи или воды могут значительно снизить безопасность анестезии, предоставляя реальную угрозу для жизни. Перед операцией под общим обезболиванием или наркозом, необходимо очистить кишечник. Если предстоит относительно небольшая операция, достаточно вечером перед операцией и утром накануне сделать очистительную клизму или вечером накануне операции принять слабительное. Если же планируется большая полостная операция или операция промежностным (трансвагинальным) доступом, требуется особо тщательная очистка кишечника с использованием специального препарата (например, Мувипреп, Фортранс или др.). Около 17 — 18 часов дня накануне операции следует прекратить прием пищи и начать пить данный раствор. Кишечник, таким образом, промывается до чистой воды. После полуночи накануне операции и до ее начала нельзя ни есть и не пить.

Вечером в день до операции примите гигиенический душ. Ванна (душ) очистят кожу от невидимых загрязнений, что позволит уменьшить риск инфекции во время операции.

Перед операцией извлеките из ротовой полости все съемные предметы, если таковые имеются (зубные протезы, пирсинг). Все эти предметы после введения в наркоз могут вызвать проблемы с Вашим дыханием.

При необходимости побрейте область операционного поля.

Подготавливаясь к наркозу также снимите контактные линзы, слуховой аппарат. **В день операции** не есть и не пить, косметикой не пользоваться!!!

Если Ваш анестезиолог разрешил оставить утренний прием какого-либо лекарства (которое Вы постоянно принимали до операции), то оптимальнее всего проглотить таблетки, не запивая их жидкостью. Если трудно поступить таким образом, то запейте таблетки минимальным глотком воды, сместив при этом прием лекарственных препаратов на максимально раннее утреннее время.

По всем возникающим вопросам можно позвонить по телефону: 45-03-03