СПб ГБУЗ «ДГМКЦ ВМТ им. К. А. Раухфуса»

ПАМЯТКА ДЛЯ ПЛАНОВОГО ПОСТУПЛЕНИЯ НА ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В

6 ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

(ДЛЯ **ЭНДОТРАХЕАЛЬНОГО** НАРКОЗА)

Уважаемые родители. Убедительная просьба внимательно отнестись к перечню, приведённому ниже. При не полном пакете документов в госпитализации в 6 хирургическое отделение будет отказано.

При поступлении на плановое оперативное лечение необходимо иметь с собой:

Документы:

- Направление из поликлиники с наличием штампа и печати поликлиники.
- Паспорт ребенка (оригинал и ксерокопия, детям с 14 лет).
- Свидетельство о рождении (оригинал и ксерокопия, детям до 14 лет).
- Паспорт законного представителя (матери, отца, опекуна) - оригинал и ксерокопия.
- Медицинский страховой полис ребенка (оригинал и ксерокопия).

Справки:

- Справка о состоянии здоровья, выданная педиатром (с указанием перенесенных детских инфекций) и отсутствием общесоматических противопоказаний к плановой операции. **Срок годности 48 часов**.
- **Если ребенок наблюдается у специалистов (кардиолог, невролог, аллерголог и т. д.) с**правка от врача специалиста об отсутствии противопоказаний для проведения планового оперативного лечения. **Срок годности 1 месяц.**
- Справка из общеобразовательного учреждения (школа, ясли-сад, колледж и т.д.) об отсутствии карантина**. Справку можно получить у медсестры детского учреждения. Срок годности 24 часа**.
- Справка из поликлиники об отсутствии карантина по адресу проживания. **Срок годности 24 часа.**
- Прививочный сертификат ребенка (оригинал и ксерокопию).

Анализы:

1. ПЦР мазка из зева и носа на COVID-19. Для пациента и одного из родителей, в случае необходимости ухода за ребенком в отделении. **Срок годности 48 часов с момента забора**.
2. Анализ крови клинический + тромбоциты + ДК+ ВСК. **Срок годности 10 дней**.
3. Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин, общий белок, К, Na, Cl глюкоза). **Срок годности 10 дней**.
4. Кал на я/глист, энтеробиоз. **Срок годности 10 дней**.
5. Посев кала на кишечную группу детям до 2-х лет. **Срок годности 10 дней**.
6. Общий анализ мочи. **Срок годности 10 дней**.
7. Кровь на HBs, HCv антиген. **Срок годности 6 месяц**.
8. Коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, протромбиновое время). **Срок годности 10 дней**.
9. Группа крови и резус пациента.
10. Электрокардиограмма (лента и заключение). **Срок годности 1 месяц**.
11. Обзорная Rg-графия грудной клетки. **Срок годности 1 месяц**.

Профилактические прививки **за 30 дней** до операции не делать.

Личные вещи:

Туалетные принадлежности, кружка, ложка, свободная одежда, тапочки, полотенце.
При себе иметь комплект чистого белья на операцию (свободная майка, трусы).

Родителям, поступающим по уходу за ребенком необходимо иметь:

Флюорографию давностью **не более 1 года.**

В день госпитализации родители должны присутствовать в отделении для оформления согласия на операцию и наркоз!

Согласие на операцию и наркоз может дать только мать, отец или законный представитель (опекун и т. д.) - при наличии подтверждающих документов!!!

Дата поступления «_____»_____201__г.

ПОСТУПЛЕНИЕ С 10.00 до 11.00 в ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ.

Бланк П-2